nk institute
NEUROENERGETIC KINESIOLOGY

KURSPASS

für Kurse in Neuroenergetischer Kinesiologie

Österreich: Graz | Kitzbühel | Luftenberg | Salzburg | Weikendorf | Wien | Zell am See
Deutschland: Kirchzarten (IAK)
International: Australien | Großbritannien & Nordirland | Hong Kong | Italien
Niederlande | Russland | Spanien | Ukraine | USA

www.nkinstitute.at

nk institute

NEUROENERGETIC KINESIOLOGY

make the unknown known

Name: _____

Anschrift: _____

_____

_____

Es gibt in der NK drei Practitioner Levels:

Standard Diploma (154 Stunden):

- ▷ Principles of Kinesiology (70 Stunden) (8 Tage + Supervision)
- ▷ Brain Formatting (2 Tage)
- ▷ Physiology Formatting (2 Tage)
- ▷ Neuroemotionale Bahnen 1 (4 Tage)
- ▷ Chakra Hologramm 1 (Hauptchakren) (4 Tage)
- ▷ Diplomabschluss

Advanced Diploma (500 Stunden):

- ▷ NEPS 2 & 3 (5 Tage)
- ▷ NEPS 4 (4 Tage)
- ▷ Chakra Hologramm 2 (Nebenchakren) (4 Tage)
- ▷ Celestial Chakra Hologram (außerkörperliche Chakren) (4 Tage)
- ▷ Wahlmodule aus Kernkursen

Professional Diploma (850 Stunden):

- ▷ mind. 3 Kombinations-Kurse aus der Pathologiereihe (je 28 Stunden)
- ▷ Wahlmodule aus Kernkursen, Pathologie, Advanced Physiology etc.

Kursvoraussetzungen

- Voraussetzung für die grundlegenden Kurse wie Brain Formatting ist das Durchführen von Muskeltests, was beispielsweise in Principles of Kinesiology oder Touch for Health-Kursen erlernt werden kann. Für alle weiterführenden Kurse stellt der Umgang mit Formaten eine Grundlage dar, die z. B. in dem Kurs „Brain Formatting“ erlernt werden können.
- Die Grafik unten stellt die Voraussetzungen der einzelnen Kurse dar und wie sie erworben werden können.

Welche Voraussetzungen gibt es für den Besuch der Kurse?

Keine	**Principles of Kinesiology (PoK)** *--> fett dargestellt = NK Diplom*
Muskeltest bzw. PoK / TFH 2	**Brain Formatting** — **Physiology Formatting** Balancieren mit den 5 Elementen Balancieren durch Farbe und Klang (PoK empfohlen)
Brain Formatting	**Chakra Hologramm 1** — Chakra Hologramm 4 Chakra Hologramm 2 und Celestial Chakra Hologram **NEPS 1** — NEPS 2&3 / NEPS 4 Brain Hologram A — Brain Hologram B — Brain Hologram C / Brain Hologram D Primitive Reflexe und der Hirnstamm 1 — Primitive Reflexe und der Hirnstamm 2 — Primitive Reflexe und der Hirnstamm 3 *Hier nicht angeführte Seminare haben grundsätzlich nur Brain Formatting als Voraussetzung*
BF + 150 Stunden Kinesiologie	Körperstruktur Hologramm 1 — Körperstruktur Hologramm 2 Ernährungs-Hologramm A — Ernährungs-Hologramm B / Ernährungs-Hologramm C Hormon Hologramm Immunsystem und Impfung Neurotransmitter Hologramm Pathologie Hologramme Advanced Physiology Kurse

Wo lernt man ...

- Muskeltest anwenden:
  - Principles of Kinesiology
  - Touch for Health
- Formatieren:
  - Brain Formatting
    - Physiology Formatting

Richtungen

Im NK Institute kann man drei grundsätzliche Richtungen einschlagen:

- ▷ Pädagogische Kinesiologie
- ▷ Gesundheitskinesiologie
- ▷ Körperstruktur-Kinesiologie

Zur Veranschaulichung dient die untenstehende Grafik.

Interessensbereiche	
Einführungskurse	Principles of Kinesiology (4 WE) Brain Formatting (1 WE) } Basis Balance durch Klang und Farbe Balancieren mit den 5 Elementen Chakra Metaphern Physiology Formatting
Pädagogische Kinesiologie	NEPS 1 — NEPS 2 & 3 — NEPS 4 Chakra Hologramme Neurotransmitter Hologramm Reflexe 1 — Reflexe 2 — Reflexe 3 Brain Hologram A-D
Gesundheitskinesiologie	NEPS 1 — NEPS 2 & 3 Chakra Hologramme Hormon Hologramm Ernährungs-Hologramm A, B & C Immunsystem und Impfung Pathologie Hologramme
Körperstruktur-Kinesiologie	NEPS 1 Chakra Hologramme Körperstruktur 1 — Körperstruktur 2 Reflexe 1 — Reflexe 2 — Reflexe 3 Brain Hologram A — Brain Hologram B

Datum: _____

Kursname: Principles of Kinesiology

Ort: _____

Stundenzahl: 70

Unterschrift Kursleiter/in: _____

Datum: _____

Kursname: Brain Formatting

Ort: _____

Stundenzahl: 14

Unterschrift Kursleiter/in: _____

Datum: _____

Kursname: Physiology Formatting

Ort: _____

Stundenzahl: 14

Unterschrift Kursleiter/in: _____

Datum: _____

Kursname: Balance durch Farbe und Klang

Ort: _____

Stundenzahl: 14

Unterschrift Kursleiter/in: _____

Datum: _____

Kursname: _____

Ort: _____

Stundenzahl: _____

Unterschrift Kursleiter/in: _____

Datum: _____

Kursname: _____

Ort: _____

Stundenzahl: _____

Unterschrift Kursleiter/in: _____

Datum: _____

Kursname: _____

Ort: _____

Stundenzahl: _____

Unterschrift Kursleiter/in: _____

Datum: _____

Kursname: _____

Ort: _____

Stundenzahl: _____

Unterschrift Kursleiter/in: _____

Datum: _____

Kursname: Chakra Hologramm 1

Ort: _____

Stundenzahl: 28

Unterschrift Kursleiter/in: _____

Datum: _____

Kursname: Chakra Hologramm 2

Ort: _____

Stundenzahl: 28

Unterschrift Kursleiter/in: _____

Datum: _____

Kursname: Celestial Chakra Hologram

Ort: _____

Stundenzahl: 28

Unterschrift Kursleiter/in: _____

Datum: _____

Kursname: Chakra Hologramm 4

Ort: _____

Stundenzahl: 28

Unterschrift Kursleiter/in: _____

Datum: _____

Kursname: Neuroemotionale Bahnen 1

Ort: _____

Stundenzahl: 28

Unterschrift Kursleiter/in: _____

Datum: _____

Kursname: Neuroemotionale Bahnen 2 & 3

Ort: _____

Stundenzahl: 35

Unterschrift Kursleiter/in: _____

Datum: _____

Kursname: _____

Ort: _____

Stundenzahl: _____

Unterschrift Kursleiter/in: _____

Datum: _____

Kursname: Neuroemotionale Bahnen 4

Ort: _____

Stundenzahl: 28

Unterschrift Kursleiter/in: _____

Datum: _____

Kursname: Brain Hologram A

Ort: _____

Stundenzahl: 28

Unterschrift Kursleiter/in: _____

Datum: _____

Kursname: Brain Hologram B

Ort: _____

Stundenzahl: 28

Unterschrift Kursleiter/in: _____

Datum: _____

Kursname: Brain Hologram C

Ort: _____

Stundenzahl: 28

Unterschrift Kursleiter/in: _____

Datum: _____

Kursname: Brain Hologram D

Ort: _____

Stundenzahl: 7

Unterschrift Kursleiter/in: _____

Datum: _____

Kursname: Primitive Reflexe u. der Hirnstamm 1

Ort: _____

Stundenzahl: 21

Unterschrift Kursleiter/in: _____

Datum: _____

Kursname: Primitive Reflexe u. der Hirnstamm 2

Ort: _____

Stundenzahl: 14

Unterschrift Kursleiter/in: _____

Datum: _____

Kursname: Primitive Reflexe u. der Hirnstamm 3

Ort: _____

Stundenzahl: 28

Unterschrift Kursleiter/in: _____

Datum: _____

Kursname: _____

Ort: _____

Stundenzahl: _____

Unterschrift Kursleiter/in: _____

Datum: _____

Kursname: Körperstruktur-Hologramm 1

Ort: _____

Stundenzahl: 28

Unterschrift Kursleiter/in: _____

Datum: _____

Kursname: Körperstruktur-Hologramm 2

Ort: _____

Stundenzahl: 21

Unterschrift Kursleiter/in: _____

Datum: _____

Kursname: Hormon-Hologramm

Ort: _____

Stundenzahl: 35

Unterschrift Kursleiter/in: _____

Datum: _____

Kursname: Neurotransmitter-Hologramm

Ort: _____

Stundenzahl: 35

Unterschrift Kursleiter/in: _____

Datum: _____

Kursname: Ernährungs-Hologramm A

Ort: _____

Stundenzahl: 28

Unterschrift Kursleiter/in: _____

Datum: _____

Kursname: Ernährungs-Hologramm B

Ort: _____

Stundenzahl: 28

Unterschrift Kursleiter/in: _____

Datum: _____

Kursname: Ernährungs-Hologramm C

Ort: _____

Stundenzahl: 28

Unterschrift Kursleiter/in: _____

Datum: _____

Kursname: _____

Ort: _____

Stundenzahl: _____

Unterschrift Kursleiter/in: _____

Datum: _____

Kursname: Immunsystem und Impfung 1

Ort: _____

Stundenzahl: 28

Unterschrift Kursleiter/in: _____

Datum: _____

Kursname: Immunsystem und Impfung 2

Ort: _____

Stundenzahl: 21

Unterschrift Kursleiter/in: _____

Datum: _____

Kursname: _____

Ort: _____

Stundenzahl: _____

Unterschrift Kursleiter/in: _____

Datum: _____

Kursname: _____

Ort: _____

Stundenzahl: _____

Unterschrift Kursleiter/in: _____

Datum: _____

Kursname: _____

Ort: _____

Stundenzahl: _____

Unterschrift Kursleiter/in: _____

Datum: _____

Kursname: _____

Ort: _____

Stundenzahl: _____

Unterschrift Kursleiter/in: _____

Datum: _____

Kursname: _____

Ort: _____

Stundenzahl: _____

Unterschrift Kursleiter/in: _____

Datum: _____

Kursname: _____

Ort: _____

Stundenzahl: _____

Unterschrift Kursleiter/in: _____

Pathologie-Hologramme

Datum: _____

Kursname: Kreislauf- und Atmungssystem

Ort: _____

Stundenzahl: 28

Unterschrift Kursleiter/in: _____

Datum: _____

Kursname: Harn- und Verdauungssystem

Ort: _____

Stundenzahl: 28

Unterschrift Kursleiter/in: _____

Datum: _____

Kursname: Nervensystem (NS, ZNS, PNS)

Ort: _____

Stundenzahl: 28

Unterschrift Kursleiter/in: _____

Datum: _____

Kursname: Hämolymph. System & Immun-Hologr.

Ort: _____

Stundenzahl: 28

Unterschrift Kursleiter/in: _____

Datum: _____

Kursname: Endokrines System und Fortpflanzung

Ort: _____

Stundenzahl: 28

Unterschrift Kursleiter/in: _____

Datum: _____

Kursname: Hautsystem und Gehör

Ort: _____

Stundenzahl: 28

Unterschrift Kursleiter/in: _____

Datum: _____

Kursname: Skelettsys., Stützmuskelsys. & Augen

Ort: _____

Stundenzahl: 28

Unterschrift Kursleiter/in: _____

Datum: _____

Kursname: _____

Ort: _____

Stundenzahl: _____

Unterschrift Kursleiter/in: _____

Datum: _____

Kursname: _____

Ort: _____

Stundenzahl: _____

Unterschrift Kursleiter/in: _____

Datum: _____

Kursname: _____

Ort: _____

Stundenzahl: _____

Unterschrift Kursleiter/in: _____

Datum: _____

Kursname: _____

Ort: _____

Stundenzahl: _____

Unterschrift Kursleiter/in: _____

Datum: _____

Kursname: _____

Ort: _____

Stundenzahl: _____

Unterschrift Kursleiter/in: _____

Datum: _____

Kursname: _____

Ort: _____

Stundenzahl: _____

Unterschrift Kursleiter/in: _____

Datum: _____

Kursname: _____

Ort: _____

Stundenzahl: _____

Unterschrift Kursleiter/in: _____

Datum: _____

Kursname: _____

Ort: _____

Stundenzahl: _____

Unterschrift Kursleiter/in: _____

Datum: _____

Kursname: _____

Ort: _____

Stundenzahl: _____

Unterschrift Kursleiter/in: _____

Datum: _____

Kursname: _____

Ort: _____

Stundenzahl: _____

Unterschrift Kursleiter/in: _____

Datum: _____

Kursname: _____

Ort: _____

Stundenzahl: _____

Unterschrift Kursleiter/in: _____

Datum: _____

Kursname: _____

Ort: _____

Stundenzahl: _____

Unterschrift Kursleiter/in: _____

Datum: _____

Kursname: _____

Ort: _____

Stundenzahl: _____

Unterschrift Kursleiter/in: _____

Datum: _____

Kursname: _____

Ort: _____

Stundenzahl: _____

Unterschrift Kursleiter/in: _____

Datum: _____

Kursname: _____

Ort: _____

Stundenzahl: _____

Unterschrift Kursleiter/in: _____

Datum: _____

Kursname: _____

Ort: _____

Stundenzahl: _____

Unterschrift Kursleiter/in: _____

Datum: _____

Kursname: _____

Ort: _____

Stundenzahl: _____

Unterschrift Kursleiter/in: _____

Datum: _____

Kursname: _____

Ort: _____

Stundenzahl: _____

Unterschrift Kursleiter/in: _____

Datum: _____

Kursname: _____

Ort: _____

Stundenzahl: _____

Unterschrift Kursleiter/in: _____

Datum: _____

Kursname: _____

Ort: _____

Stundenzahl: _____

Unterschrift Kursleiter/in: _____

Datum: _____

Kursname: _____

Ort: _____

Stundenzahl: _____

Unterschrift Kursleiter/in: _____

Datum: _____

Kursname: _____

Ort: _____

Stundenzahl: _____

Unterschrift Kursleiter/in: _____

Datum: _____

Kursname: _____

Ort: _____

Stundenzahl: _____

Unterschrift Kursleiter/in: _____

Datum: _____

Kursname: _____

Ort: _____

Stundenzahl: _____

Unterschrift Kursleiter/in: _____

Datum: _____

Kursname: _____

Ort: _____

Stundenzahl: _____

Unterschrift Kursleiter/in: _____

Datum: _____

Kursname: _____

Ort: _____

Stundenzahl: _____

Unterschrift Kursleiter/in: _____

Datum: _____

Kursname: _____

Ort: _____

Stundenzahl: _____

Unterschrift Kursleiter/in: _____

Datum: _____

Kursname: _____

Ort: _____

Stundenzahl: _____

Unterschrift Kursleiter/in: _____

Datum: _____

Kursname: _____

Ort: _____

Stundenzahl: _____

Unterschrift Kursleiter/in: _____

Datum: _____

Kursname: _____

Ort: _____

Stundenzahl: _____

Unterschrift Kursleiter/in: _____

Datum: _____

Kursname: _____

Ort: _____

Stundenzahl: _____

Unterschrift Kursleiter/in: _____

Datum: _____

Kursname: _____

Ort: _____

Stundenzahl: _____

Unterschrift Kursleiter/in: _____

Datum: _____

Kursname: _____

Ort: _____

Stundenzahl: _____

Unterschrift Kursleiter/in: _____

Einstiegskurse	Tage	Std.
Principles of Kinesiology	10	70
Brain Formatting	2	14
Physiology Formatting	2	14
Balancieren mit den 5 Elementen	2	14
Chakra Metaphern	2	14
Balancieren mit Farbe und Klang	1	7
Triangles of Light – Lichtdreiecke	1	7
I Ging und das Genetische Hologramm	3	21

Pathologie-Hologramme	Tage	Std.
Harn- und Verdauungssystem	4	28
Kreislauf- und Atmungssystem	4	28
Nervensystem (NS, ZNS, PNS)	4	28
Hämolymphatisches System und Immun-Hologramm	4	28
Endokrines System und Fortpflanzung	4	28
Hautsystem und Gehör	4	28
Skelettsystem, Stützmuskelsystem und Augen	4	28

Pathogen Hologram Series	Tage	Std.
Borrelien-Balance	1	7
Coronavirus	1	7
Coronavirus 2	1	7
Epstein-Barr-Virus (EBV)	1	7

Kernkurse	Tage	Std.
Neuroemotionale Bahnen 1	4	28
Neuroemotionale Bahnen 2 & 3	5	35
Neuroemotionale Bahnen 4	4	28
Chakra Hologramm 1 (Hauptchakren)	4	28
Chakra Hologramm 2 (Nebenchakren)	4	28
Celestial Chakra Hologram (außerkörperliche Chakren)	4	28
Chakra Hologramm 4 (Physiologie der Chakren)	4	28
Brain Hologram A	4	28
Brain Hologram B	4	28
Brain Hologram C	4	28
Brain Hologram D	1	7
Brain Hologram E	1	7
Ernährungs-Hologramm A	4	28
Ernährungs-Hologramm B	4	28
Ernährungs-Hologramm C	4	28
Ernährungs-Hologramm D	3	21
Hormon-Hologramm	5	35
Immunsystem und Impfung 1	4	28
Immunsystem und Impfung 2	3	21
Neurotransmitter-Hologramm	5	35
Neurotransmitter Hologramm 2	2	14
Körperstruktur-Hologramm 1	4	28
Körperstruktur-Hologramm 2	3	21
Primitive Reflexe und der Hirnstamm 1	3	21
Primitive Reflexe und der Hirnstamm 2	2	14
Primitive Reflexe und der Hirnstamm 3	4	28

Advanced Physiology	Tage	Std.
Advanced Dopamine Addiction Pathways	1	7
Alzheimer Stress Protokoll	1	7
Asthma-Bahnen (Mini-Workshop)		3
Balance des Säure-/Basen-Gleichgewichts	1	7
Burnout	1	7
Chronische Entzündung – Auflösungsbahnen	1	7
Complete Pyrrole Pathways	4	28
Detox Pathways	2	14
Elektromagnetische Felder (EMF Balance)	2	14
Erweiterung des DMT-Bewusstseins	1	7
Fortgeschrittene Physiologie	4	28
Fortgeschrittene Pyrrol-Bahnen	4	28
Hirnhäute und perineurale Bahnen	1	7
Histamin-Intoleranz	1	7
Impfstress	1	7
Intestinale IgA-Bahnen (Mini-Workshop)		3
Leaky Gut	1	7
Mastzellen IgE-Bahnen (Mini-Workshop)		3
Mastzellenaktivierungssyndrom Balance (MCAS)	1	7
Methylierungs-Bahnen	2	14
Mikrobiom	1	7
Östrogen	2	14
Pyrrol- und Methylierungs-Bahnen	2	14
Schleimhaut-Balance	1	7
Welpen-Bahnen	1	7

STANDARD DIPLOMA

Kurs	Datum	Leiter/in	Std.
Principles of Kinesiology			70
Brain Formatting			14
Physiology Formatting			14
Neuroemotionale Bahnen 1			28
Chakra Hologramm 1			28
		Gesamtsumme	154

Diploma (154 Stunden)

ADVANCED DIPLOMA

Kurs	Datum	Leiter/in	Std.
Neuroemotionale Bahnen 2 & 3			35
Neuroemotionale Bahnen 4			28
Chakra Hologramm 2			28
Celestial Chakra Hologram			28
		Gesamtsumme	

Advanced Diploma (500 Stunden)

PROFESSIONAL DIPLOMA

Kurse	Datum	Leiter/in	Std.
		Gesamtsumme	

Kurse	Datum	Leiter/in	Std.
		Gesamtsumme	

Professional Diploma (850 Stunden)

- mind. 3 Kombinations-Kurse aus der Pathologiereihe (je 28 Stunden)
- Wahlmodule aus Kernkursen, Pathologie, Advanced Physiology etc.

nk institute
NEUROENERGETIC KINESIOLOGY

NK-Angel by: b.corn | www.brigittecorn.eu

Breitenfelderstr. 47A
5020 Salzburg
Österreich

+43 660 4970661

info@nkinstitute.at
www.nkinstitute.at

Stand: März 2022

make the unknown known

Österreich: Graz | Kitzbühel | Luftenberg | Salzburg | Weikendorf | Wien | Zell am See
Deutschland: Kirchzarten (IAK)
International: Australien | Großbritannien & Nordirland | Hong Kong | Italien
Niederlande | Russland | Spanien | Ukraine | USA