

nk institute
NEUROENERGETIC KINESIOLOGY



KURSPASS

für Kurse in Neuroenergetischer Kinesiologie

Österreich: Graz | Kitzbühel | Luftenberg | Salzburg | Weikendorf | Wien

Deutschland: Kirchzarten (IAK)

International: Australien | Großbritannien & Nordirland | Hong Kong
Niederlande | Russland | Spanien | Ukraine | USA

www.nkinstitute.at

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 Standard Diploma
Muskeltest bzw. PoK / TFH 2	Brain Formatting Physiology Formatting Balancieren mit den 5 Elementen Balancieren durch Farbe und Klang (PoK empfohlen)
Brain Formatting	<p>Chakra Hologramm 1 Chakra Hologramm 4 Chakra Hologramm 2 Celestial Chakra Hologram</p> <p>NEPS 1 NEPS 2&3 NEPS 4</p> <p>Brain Hologram A Brain Hologram B Brain Hologram C BHD BHE</p> <p>Primitive Reflexe und der Hirnstamm 1 Primitive Reflexe und der Hirnstamm 2 Primitive Reflexe und der Hirnstamm 3</p> <p><i>Hier nicht angeführte Seminare haben grundsätzlich nur Brain Formatting als Voraussetzung</i></p>
NK Diplom bzw. Brain Formatting + 150 Stunden Kinesiologie	<p>Körperstruktur Hologramm 1 Körperstruktur Hologramm 2</p> <p>Ernährungs-Hologramm A Ernährungs-Hologramm B, C, D, E, F</p> <p>Hormon Hologramm</p> <p>Immunsystem und Impfung 1 Immunsystem und Impfung 2</p> <p>Neurotransmitter Hologramm Neurotransmitter Hologramm 2</p> <p>Pathologie Hologramme</p> <p>Advanced Physiology</p>



Richtungen

- Im NK Institute kann man drei grundsätzliche Richtungen einschlagen:
- ▷ Pädagogische Kinesiologie
 - ▷ Gesundheitskinesiologie
 - ▷ Körperstruktur-Kinesiologie

Zur Veranschaulichung dient die untenstehende Grafik.

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

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: Hämolymp. 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

nk institute
NEUROENERGETIC KINESIOLOGY



Breitenfelderstr. 47A
5020 Salzburg
Österreich

+43 660 4970661

info@nk institute.at
www.nk institute.at

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

Stand: Februar 2023

make the unknown known

Österreich: Graz | Kitzbühel | Luftenberg | Salzburg | Weikendorf | Wien

Deutschland: Kirchzarten (IAK)

International: Australien | Großbritannien & Nordirland | Hong Kong
Niederlande | Russland | Spanien | Ukraine | USA

www.nk institute.at