

Kinesiologische Anwendung unter sachkundiger Anleitung / Übungsabende
(für den Berufsverband DGAK-Eintritt mind. 20 Std.)

Lfd. Nr.	Datum	Name des Kinesiologen / Methode	Unterschrift des Kinesiologen
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			