

## ANMELDEFORMULAR

Vorname \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Tel. priv. / berufl. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Hiermit melde ich mich verbindlich an zum

Seminar / Kurs / Ausbildung \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Leitung \_\_\_\_\_

Die Anmeldegebühr / Teilnahmegebühr in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro

habe ich überwiesen.

bitte ich abzubuchen von folgendem Konto.

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

BLZ \_\_\_\_\_

Konto-Nr. \_\_\_\_\_

Die Teilnahme- und Rücktrittsbedingungen habe ich zur Kenntnis genommen.

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_





*Bei Teilnehmern des Fortgeschrittenen-Programms wird die vorausgegangene Teilnahme am Zertifikatskurs bei AYURVEDA CARE erwartet.*

Gelegentlich interessieren sich AYURVEDA Studenten anderer Institutionen oder diplomierte Gesundheitsfachkräfte für die Teilnahme an dem Studienprogramm. Solche Interessenten werden auf ihre Kenntnisse in AYURVEDA, Sanskrit, Anatomie und Physiologie und ayurvedische Routinen hin überprüft und müssen einen Kenntnisstand nachweisen, der vergleichbar ist mit dem derjenigen Studenten, die den 10 Wochenendenkurs bei AYURVEDA CARE absolviert haben. Die Gespräche und anschließende Teilnahmeentscheidung liegen in der Obhut von Dr. Jeevan.

### **Thema:**

1. Ayurvedische Diagnostik (Nidana)
2. Gebräuchliche ayurvedische Präparate und ihre Verwendung in der klinischen Praxis (Oushada)
3. Behandlungsgrundlagen im Ayurveda (Chikitsa Sutra)
4. Multiple Sklerose und ihre Behandlungsmethode im Ayurveda (Masthiska Roga)
5. Rheumatoide Arthritis und ihre Behandlungsmethode im Ayurveda (Vata Rakta)
6. Psoriasis & andere Hautkrankheiten sowie deren Behandlungsmethoden im Ayurveda (Kushta)
7. Migräne und ihre Behandlungsmethode im Ayurveda (Sira Sula)
8. Lumbago/Ischiasbeschwerden und ihre Behandlungsmethoden im Ayurveda (Gridhrasi & Katigraha)
9. Gynäkologische Erkrankungen und ihre Behandlungsmethoden im Ayurveda (Stri Roga)
10. Schwangerschaft und Kinderpflege (Soothika & Bala Chikitsa)