

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

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