



## **Antrag zur Anerkennung von Yogatherapie-Ausbildungen**

**Name und Adresse des Ausbildungsinstituts**

**Leitung des Ausbildungsinstituts** (DeGYT-Mitglied? DeGYT-zertifizierte Yogatherapeut:in?)

**Leitung der Yogatherapieausbildung** (DeGYT-Mitglied? DeGYT-zertifizierte Yogatherapeut:in?  
bitte unterschriebenes Ethik-Formular anhängen)

**Name der Yogatherapie-Ausbildung**

**Level der Yogatherapie-Ausbildung**

Basic Level

Expert Level

**Ausbildungsdauer und -ort**

**Voraussetzungen für die Zulassung zur Yogatherapie-Ausbildung**

**Stundenanzahl (in Unterrichtseinheiten (UE) à 45 min) des Präsenzunterrichts**

**Umgang mit verpassten Unterrichtseinheiten**

**Anzahl der Teilnehmenden, die zu einem Kurs zugelassen werden (Min. und Max.)**



## **Aufteilung der Ausbildungsinhalte nach UEs**

### **Grundlagen therapeutischer Arbeit**

### **Allgemeine Yogatherapie**

### **Medizinische Kenntnisse**

Innere Medizin

Gynäkologie

Orthopädie

Neurologie

Psychologie

Altersmedizin

**Informationsbeschaffung** (Welche Quellen? Wie geübt?)

**Praktisches Üben** (Was wird geübt? Wie wird geübt?)

### **Anzahl der Dozierenden in der Ausbildung**

(bitte anhängen: Dozentenliste je mit Kurzvita, Expertise und Erfahrung in der Dozententätigkeit. Welche Seminare unterrichtet dieser Dozent?)

**Lehrmaterial** (z.B. Skripte mit Umfang, Sprache)

**Methodik** (z.B. Frontalunterricht, Gruppenarbeit, praktische Übungen)

**Anteil/ Stundenanzahl des Unterrichts in Fernunterricht** (Webinare, Online zeitgleich o.ä.)



**Geschätzte Stundenanzahl der häuslichen Eigenarbeit** (bitte begründen über Hausaufgaben, Aufarbeitung von Lernzielen, Abschlussarbeit)

**Abschlussprüfung** (wenn vorhanden, bitte spezifizieren)