

G 230054
Grundlegende Stammhirn-Funktionen verstehen und wirksam beeinflussen
Für eine störungsfreie Wechselwirkung zwischen Bewegung, Atmung, Immunsteuerung, Herzrhythmus und Darmfunktion
25.03.2023 – 26.03.2023
Springe

Agentur für
Erwachsenen- und Weiterbildung
Postfach 4 73
30004 Hannover

Das Wichtigste in Kürze:

Auszug aus den Verfahrensregelungen
(Stand 22. Juni 2022, vollst. Version:
www.aewb-nds.de/fortbildung/verfahrensregelungen)

2. Vertragsgegenstand und Anmeldung: Anmeldungen müssen schriftlich oder über die Onlinedatenbank unter Anerkennung unserer Verfahrensregelungen erfolgen. Der Vertrag kommt durch die Bestätigung der Anmeldung zustande.

3. Zahlungsmodalitäten:

- Übernimmt eine **Organisation** den Teilnahmebeitrag für die teilnehmende Person, erfolgt die **Rechnungsstellung** an die Organisation nach Durchführung der Veranstaltung.
- Die Zahlung des Teilnahmebeitrags erfolgt für **Selbstzahlende** durch eine **SEPA-Lastschrift**. Anmeldungen von Selbstzahlenden werden nur berücksichtigt, wenn ein SEPA-Lastschriftmandat vorliegt. Der Lastschrifteinzug erfolgt durch den nbeb vier Wochen nach dem ersten Veranstaltungstag. Bei Lehrgängen und Blended-Learning-Veranstaltungen wird der Teilnahmebeitrag nach Durchführung des ersten Teils eingezogen.

4. Rücktritt: Absagen sind in schriftlicher Form direkt an die AEWB zu richten. Bei Rücktritt von der Teilnahme innerhalb von 10 Tagen vor dem ersten Veranstaltungstag erhebt die AEWB eine Gebühr in Höhe von 80% des Teilnahmebeitrags. Bei Nichterscheinen werden 100% des Teilnahmebeitrages fällig.

8. Informationen zum Datenschutz sind unter www.aewb-nds.de/datenschutz zu finden.

9. Schlussbestimmungen: Ergänzende Sonderregelungen für einzelne Veranstaltungen sind jeweils dort ausgewiesen.



Die AEWB ist eine organisatorisch selbstständige Stelle nach dem Niedersächsischen Erwachsenenbildungsgesetz (NEBG), die vom Niedersächsischen Bund für freie Erwachsenenbildung (nbeb) getragen wird.

Geschäftsführer: Dr. Martin Dust

Postfach 4 73
30004 Hannover
Bödekerstraße 16
30161 Hannover

Tel. 0511 300330-330
Fax 0511 300330-381
info@aewb-nds.de
www.aewb-nds.de



Grundlegende Stammhirn-Funktionen verstehen und wirksam beeinflussen

Für eine störungsfreie
Wechselwirkung zwischen Bewegung,
Atmung, Immunsteuerung,
Herzrhythmus und Darmfunktion

25.03.2023 – 26.03.2023

Fortbildung
für Mitarbeitende
in der niedersächsischen
Erwachsenen- und Weiterbildung

Grundlegende Stammhirn-Funktionen verstehen und wirksam beeinflussen Für eine störungsfreie Wechselwirkung zwischen Bewegung, Atmung, Immunsteuerung, Herzrhythmus und Darmfunktion

Das Seminar vermittelt eröffnet einen Erfahrungs-Raum, in dem wesentliche Funktionen dieser zentralen Funktion erlebt werden können.

Die persönliche Erfahrung in Achtsamkeits-Übungen, Partner-Arbeit und in der Kommunikation mit der Gruppe wird ergänzt durch interaktive Wissensvermittlung der naturwissenschaftlichen Grundlagen, soweit sie bisher erforscht sind.

Die Abstimmung aller Körperfunktionen erfolgt in einem Rhythmus aus Aktivität und Ruhe. Sind Darm und Immunsystem tätig, sollte die Bewegungsfunktion ruhen. Steht dagegen die Bewältigung von äußeren Belastungen im Vordergrund, wird die Tätigkeit der inneren Organe drastisch vermindert. Die Koordination dieser Körperfunktionen ist bei der Geburt eines Menschen noch unreif. Erst allmählich werden die lebenswichtigen Funktionen aufeinander abgestimmt. Erst allmählich reifen die Nervenbahnen, und senden beruhigende, rhythmische Impulse übergeordneter Hirnanteile an die Herz-Kreislauf-, Atmungs-, Darm-, Immun- und Stoffwechselfunktionen.

Vermittelt werden Kompetenzen, wie unterschiedliche Arten Methoden achtsamer Körperarbeit (Yoga, Pilates, QiGong, Taiji, Alexander-Technik, Feldenkrais uva) besonders wirksam und nachhaltig vermittelt werden können.

Leitung: Dr. Helmut Jäger (Arzt, Coach, Taiji-Ausbilder im DDQT)

Termin/UStd.:

Samstag, 25.03.2023,

10:00 Uhr – 18:00 Uhr

Sonntag, 26.03.2023,

09:00 Uhr – 16:00 Uhr (16 UStd.)

Springe

309,00 EUR (Ü/EZ/VP)

Zielgruppe: Kursleitende und Personen die im Gesundheitsbereich oder in der Rehabilitation tätig sind oder Studierende

Ansprechpartner/-in für diese Veranstaltung:

Antonia Werschke, Tel.: 0511 300330-347

E-Mail: werschke@aewb-nds.de (Inhalte)

Gabriele Pfitzner, Tel.: 0511 300330-315

E-Mail: pfitzner@aewb-nds.de (Organisation)

Online Anmeldeöglichkeiten und das aktuelle Fortbildungsprogramm finden Sie unter:
fortbildung.aewb-nds.de



Meine Anmeldung für G 230054

Pf

Grundlegende Stammhirn-Funktionen verstehen und wirksam beeinflussen, 25.03.2023 – 26.03.2023

Herr Frau Divers

Name, Vorname:

Meine Postanschrift

privat (Kursleitende bitte immer Privatanschrift angeben)

dienstl.:

Straße:

PLZ/Ort:

Tel.: p.: Tel.: d.:

E-Mail:

Ich arbeite/Ich unterrichte

an einer öffentl. geförderten EB-Einrichtung (z.B. vhs, eeb, ...)

Name der Einrichtung

PLZ/Ort:

als Päd. Mitarbeiter/-in Verwaltungsmitarbeiter/-in

als Seminar-/Kursleiter/-in Projekt anderes

.....

Haupt-Arbeits-/Kursbereich:

im Bereich Erwachsenen- und Weiterbildung bei

einer KiTa, Schule einer Universität, (Fach-)Hochschule

einem Verein, einer gemeinnützigen Einrichtung

einem privaten Anbieter

anderes

.....

Bitte schicken Sie mir Ihr neues Programm regelmäßig zu:

Ich habe die Datenschutzerklärung und Verfahrensregelungen

gelesen und akzeptiert. www.aewb-nds.de/datenschutz/

SEPA-Lastschriftmandat

(Für Organisation/Einrichtung erfolgt die Rechnungsstellung)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE40ZZZ00000361835

Mandatsreferenz: Wird in der Anmeldebestätigung ausgewiesen.

Ich ermächtige den Niedersächsischen Bund für freie

Erwachsenenbildung (nbeb), einmalig eine Zahlung bzw. bei

Ratenzahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels

Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an,

die vom Niedersächsischen Bund für freie Erwachsenenbildung

(nbeb) auf mein Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem

Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages

verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut

vereinbarten Bedingungen.

Vorname u. Name Kontoinhaber/-in

Kreditinstitut/Ort

IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Datum, Ort und Unterschrift Kontoinhaber/-in