



## Anmeldung zur Therapiebegleithundausbildung

Frühjahr 2022

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Strasse, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Private Tel. Nr.: \_\_\_\_\_

Geschäftliche Tel. Nr.: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Institution: \_\_\_\_\_

Klientel: \_\_\_\_\_

Gewünschtes Einsatzgebiet: \_\_\_\_\_

Name des Hundes: \_\_\_\_\_

Rasse des Hundes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum des Hundes: \_\_\_\_\_

Identifikationsnummer: \_\_\_\_\_

Sozialverträglichkeit: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  Hündin  Rüde

Kastriert:  Ja  Nein

## therapiebegleithundausbildung in hessen

kati hensel | diplom-ergotherapeutin | hundetrainerin  
beunestr. 3a | 35410 hungen | tel.: 06402.409505



Bitte kreuzen Sie an,

für welchen Ausbildungsteil Sie sich anmelden.

- Statusaufnahme A Datum: Sa 08.01.22 80,00 €
- Einführungswochenende Datum: Sa 22.01.22 - So 23.01.22 180,00 €
  - Einführung – nur Skript (nur in Verbindung mit der Ausbildung erhältlich) 40,00 €
- Therapiebegleithundausbildung (Anmeldegebühr 50,00€ inklusive) 1.200,00 €
  - Level I Datum: Fr 11.02.22 - So 13.02.22
  - Level II Datum: Fr 04.03.22 - So 06.03.22
  - Level III Datum: Fr 06.05.22 - So 08.05.22

Zertifizierung – Therapiebegleithundausbildung:

Die Anmeldung bitte separat vornehmen auf entsprechendem Formular.

Die Zertifizierung kann erst mit einem Mindestalter des Hundes von 18 Monaten und nach erfolgreicher Qualifizierung erfolgen (Level I - III, vollständige Hospitationsnachweise, fertiggestellte Dokumentenmappe und eingereichtes Prüfungsvideo sowie bestandene schriftliche Prüfung).

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben und melde mich verbindlich zu der Statusaufnahme, dem Einführungswochenende und | oder der Therapiebegleithundausbildung an.

Die Gebühren werden fristgerecht laut Rechnungsstellung auf das angegebene Konto von TBHA überwiesen. Die Anmeldegebühr von 50,00€ wird mit dem Eingang der Anmeldebestätigung fällig. Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen habe ich gelesen und ich erkenne diese an.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

ergotherapie | therapiebegleithundausbildung | assistenzhunde  
**kati-hensel.de**

**therapiebegleithundausbildung in hessen**

kati hensel | diplom-ergotherapeutin | hundetrainerin  
beunestr. 3a | 35410 hungen | tel.: 06402.409505



Bitte begründen Sie in Stichworten, warum Sie sich für die Ausbildung zum Therapiebegleithund-Team / Besuchshund-Team entschieden haben:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Wie würden Sie die Beziehung zwischen Ihnen und Ihrem Hund beschreiben, wie ist der aktuelle Ausbildungs- / Erziehungsstand?

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Was ist Ihnen bei dieser Ausbildung besonders wichtig?  
Gibt es spezielle Wünsche, die Sie für sich und Ihren Hund haben?

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---