



Anmeldung zur Therapiebegleithundausbildung

Winter 2024

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

Abweichende Rechnungsadresse: _____

therapiebegleithundausbildung

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



www.tbha.de

Bitte kreuzen Sie an, für welchen Ausbildungsteil Sie sich anmelden.

Statusaufnahme (bitte Wunschtermin wählen):

- | | | |
|--|--------------------|----------|
| <input type="radio"/> Statusaufnahme C | Datum: Sa 24.08.24 | 100,00 € |
| <input type="radio"/> Statusaufnahme D | Datum: Sa 28.09.24 | 100,00 € |

Einführungswochenende

- | | |
|--|------------|
| <input type="radio"/> Seminarteilnahme Sa 07.09.24 - So 08.09.24 | 250,00 € |
| <input type="radio"/> Nur Skript | 50,00 € |
| <input type="radio"/> Therapiebegleithundausbildung | 1.400,00 € |

Level I	Datum: Fr 25.10.24 - So 27.10.24
---------	----------------------------------

Level II	Datum: Fr 22.11.24 - So 24.11.24
----------	----------------------------------

Level III	Datum: Fr 17.01.25 - So 19.01.25
-----------	----------------------------------

Zertifizierung – Therapiebegleithundausbildung:

Die Zertifizierungsprüfung muss innerhalb von 12 Monaten nach Ausbildungsende (Level III) erfolgen. Hierfür ist ein Mindestalter des Hundes von 18 Monaten und die erfolgreiche Qualifizierung nötig (Level I - III, vollständige Hospitationsnachweise, fertiggestellte Dokumentenmappe und eingereichtes Prüfungsvideo sowie bestandene schriftliche Prüfung). Bitte separat auf entsprechendem Formular anmelden.

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

Eine Anzahlung für die Kursteilnahme in Höhe von 100,00 € wird mit Zusendung der Teilnahmebestätigung fällig.

Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen TBHA 2024 habe ich gelesen und ich erkenne diese an.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

therapiebegleithundausbildung

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



www.tbha.de

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?
