

Bewerbungsbogen für die berufsbegleitende Weiterbildung zum Therapiebegleithundeteam im Bereich der tiergestützten Therapie

Persönliche Angaben des Therapeuten/der Therapeutin:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name	Vorname
<input type="text"/>	
Straße, Haus-Nr.	
<input type="text"/>	
PLZ, Ort	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum / Geburtsort	Telefon (Festnetz)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fax	Telefon (Mobil)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail	Personalausweisnummer

Ausbildung (Bitte Kopie des Berufsabschlusses beifügen)

Berufserfahrung

Besitzen Sie bereits Erfahrung bei der Arbeit mit Hunden?

Seite 1/2

Persönliche Angaben des Therapiebegleithundes:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name des Hundes	Rasse
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum des Hundes	Geschlecht
Kastriert/Sterilisiert: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> wenn ja, wann: <input type="text"/>	
<input type="text"/>	
Wesenseigenschaften des Hundes	
Begleithundeprüfung: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> wenn ja, wann: <input type="text"/>	
Bisherige Ausbildung(en)	
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	

Ich bin damit einverstanden, dass meine Anschrift, Telefonnummer und E-Mailadresse in die Teilnehmerliste aufgenommen werden.

Bitte fügen Sie noch ein Foto Ihres Hundes dem Bewerbungsbogen bei, vielen Dank.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort/Datum	Unterschrift