

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

Persönliche Angaben des Therapeuten/der Therapeutin:

Name	Vorname
Straße, Haus-Nr.	
PLZ, Ort	
Geburtsdatum / Geburtsort	Telefon (Festnetz)
Fax	Telefon (Mobil)
E-Mail	Personalausweisnummer

Ausbildung (Bitte Kopie des Berufsabschlusses beifügen)

Berufserfahrung

Besitzen Sie bereits Erfahrung bei der Arbeit mit Hunden?

Seite 1/2

Postanschrift:

Geniushof e.V., Mühlenholz 1,
24986 Mittelangeln (Satrup)
Telefon: +49 172-4627208

Bankverbindung:

Mainzer Volksbank eG
IBAN: DE85 5519 0000 0536 5400 16
BIC: MVBMD55XXX

Vorstand:

1. Vorsitzende: Daniela E. Hahn
2. Vorsitzende: Bettina Kissel
E-Mail: info@geniushof.de
Internet: www.geniushof.de

Persönliche Angaben des Therapiebegleithundes:

Name des Hundes	Rasse
Geburtsdatum des Hundes	Geschlecht
Kastriert/Sterilisiert: ja ☐ nein ☐ wenn ja, wann:	
Wesenseigenschaften des Hundes	
Begleithundeprüfung: ja ☐ nein ☐ wenn ja, wann:	
Bisherige Ausbildung(en)	

☐ 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.

Ort/Datum	Unterschrift

Postanschrift:

Geniushof e.V., Mühlenholz 1,
24986 Mittelangeln (Satrup)
Telefon: +49 172-4627208

Bankverbindung:

Mainzer Volksbank eG
IBAN: DE85 5519 0000 0536 5400 16
BIC: MVBMD55XXX

Vorstand:

1. Vorsitzende: Daniela E. Hahn
2. Vorsitzende: Bettina Kissel
E-Mail: info@geniushof.de
Internet: www.geniushof.de