

## Antrag auf Verlängerung der Qualifikation

Hiermit beantrage ich die Verlängerung meiner Qualifikation als zertifiziertes Mensch-Hund-Team für die Tiergestützte Intervention, die ich bei Abschluss eines ESAAT/ISAAT-zertifizierten Ausbildungsprogramms erworben habe.

### Angaben zur Person

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

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

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

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

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

### Angaben zum Hund

Name: \_\_\_\_\_

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

Rasse: \_\_\_\_\_

Geschlecht: \_\_\_\_\_

Kastriert: \_\_\_\_\_

Chip-Nummer: \_\_\_\_\_

Die hundegestützte Intervention führe ich gegenwärtig in folgender Einrichtung durch:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Die Abschlussprüfung zum Therapiebegleithunde- bzw. Besuchshund-Team habe ich erfolgreich abgelegt

am: \_\_\_\_\_

bei der Organisation: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nach der Durchsicht aller Unterlagen und dem Eingang der Gebühr für die Verlängerung der Qualifikation in Höhe von 25,00 Euro (inkl. USt) erfolgt die Zusendung der Bescheinigung.

Folgende zur Bearbeitung des Antrags erforderliche Unterlagen habe ich beigelegt:

- Aktuelle Gesundheitsbescheinigung
- Nachweis über Entwurmungen/Kotprobenergebnisse
- „Zweizeiler“ der Haftpflichtversicherung (Versicherungsschutz für tiergestützte Arbeit)
- Ausschreibung(en) der besuchten Fortbildungsveranstaltung(en)
- Teilnahmebescheinigung(en) der besuchten Fortbildungsveranstaltung(en)
- Protokoll einer Intervision (ersetzt maximal 4 Fortbildungsstunden)
- Bestätigung von jährlich supervidierten Praxiseinsätzen (vor Ort oder videobasiert) vom Besuch-auf-4-Pfoten-Team

Folgende zur Bearbeitung des Antrags erforderliche Unterlagen reiche ich nach:

- Aktuelle Gesundheitsbescheinigung
- Nachweis über Entwurmungen/Kotprobenergebnisse
- „Zweizeiler“ der Haftpflichtversicherung (Versicherungsschutz für tiergestützte Arbeit)
- Ausschreibung(en) der besuchten Fortbildungsveranstaltung(en)
- Teilnahmebescheinigung(en) der besuchten Fortbildungsveranstaltung(en)
- Protokoll einer Intervision (ersetzt maximal 4 Fortbildungsstunden)
- Bestätigung von jährlich supervidierten Praxiseinsätzen (vor Ort oder videobasiert)

---

Ort, Datum

Unterschrift