

## Anmeldeformular

Hiermit melde ich mich für die

### Weiterbildung „Arbeit mit dem Pferd in der Psychotherapie“

Leitung: B. Heintz, Dr. M. Weiger, A.-K. Siemering  
in Kooperation mit dem DKThR vom 28.02.2020 bis Ende April 2021  
verbindlich an.

Die Weiterbildung findet vorbehaltlich einer Mindestteilnehmerzahl von  
8 TN, welche die in der Vorankündigung (Flyer) der Weiterbildung  
genannten Voraussetzungen erfüllen, statt. Anmeldefrist ist der  
15.01.2020

Vollständiger Name .....

Strasse und Hausnummer .....

Postleitzahl, Wohnort.....

e-mail.....

Handynummer .....

Telefonnummer.....

Mitglied im DKThR

Ja                      Nein

Mitgliedsnummer

Ich erfülle folgende Voraussetzungen

- Studium / Abschluss.....
- Psychotherapieausbildung.....

Hippologische Qualifikationen: (Zutreffendes bitte ankreuzen / ausfüllen)

- Reitabzeichen 5
- Longierabzeichen 4 / 5
- Trainer C der FN
- Trainer C andere: .....
- Qualifikation zum Umgang mit dem Pferd im sozialen und gesundheitlichen Bereich (UPSG)
- Sonstige hippologische Qualifikationen.....
  
- Zur Fortbildung angemeldet bei .....
  
- Eigene (s) / verfügbare(s) Therapie-Pferd(e) / Anzahl / Rasse / Standort

.....

**Die Kosten der Weiterbildung betragen € 4400,-.** Sie werden per Lastschrift und **erst nach erfolgter Anmeldebestätigung** ab Mitte Januar erhoben.<sup>1</sup>

### SEPA-Lastschriftmandat

- Ich ermächtige Frau B. Heintz Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von B. Heintz auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
- Bankdaten

Vor- und Zuname d. Kontoinhabers

Adresse (falls diese abweichend zu oben ist)

Name der Bank            BIC

IBAN

Es gelten die allgemeinen Geschäftsbedingungen des DKThR  
[https://www.dkthr.de/uploads/media/00\\_Allgemeine\\_Geschaeftsbedingungen\\_Stand\\_09.2019.pdf](https://www.dkthr.de/uploads/media/00_Allgemeine_Geschaeftsbedingungen_Stand_09.2019.pdf)  
entsprechend. Ich habe diese zur Kenntnis genommen und akzeptiert.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

---

<sup>1</sup> Kosten für Unterbringung und Verpflegung sind nicht enthalten und müssen separat beglichen werden.