

Anschrift der Praktikumsstelle/-leitung

(bitte fügen Sie eine Kopie Ihres Zeugnisses der
absolvierten Zusatzqualifikation als Nachweis bei)

T E S T A T

Hiermit wird bescheinigt, dass

Herr / Frau _____
Strasse _____
Wohnort _____
Geburtsdatum; Ort _____

das gemäß APO 2014 für den Erwerb der beruflichen Weiterbildung für
pädagogische Fachkräfte in der Heilpädagogischen Förderung mit dem Pferd
(Weiterbildung Reit- und/oder Voltigierpädagoge)notwendige

- 20 Einheiten Praktikum vor Zulassung zum ersten Kursteil
- 10 Fördereinheiten in einer festen HFP-Gruppe inkl. Videoaufzeichnung zum
zweiten Kursteil

in der Zeit vom _____ bis _____ absolviert hat.

Im Rahmen dieses Praktikums hat er / sie unter meiner Beobachtung eine Gruppe
geführt bzw. bei einer von mir geleiteten Gruppe beobachtend teilgenommen.

Ort, Datum

Unterschrift

Hinweis zu Einheit:

Eine Einheit kann eine Einzelförderung von 45 Minuten sein oder auch Gruppen von
90 Minuten.

Hinweis zur EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO)

Bitte beachten Sie, dass wir gemäß EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) zur Bearbeitung
Ihres Mandats beim DKThR Ihre Daten speichern und verarbeiten müssen. Dazu gehören die oben
ausgefüllten Daten.

Hier geht es zu der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO): [www.datenschutz-
grundverordnung.eu](http://www.datenschutz-grundverordnung.eu)

Bitte bestätigen Sie:

- Ich habe den Hinweis zur EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) gelesen
-