

Anmeldung zur Berufsbegleitenden Weiterqualifizierung in der

„Traumapädagogik und Traumazentrierte Fachberatung, Schwerpunkt Traumapädagogik (DeGPT/FVTP)“ mit Zusatzqualifikation in der pferdgestützten Pädagogik (DKThR)

Bewerbungsanschrift: Deutsches Kuratorium für Therapeutisches Reiten e.V.
Anna Auf der Landwehr
Freiherr-von-Langen-Str. 8
48231 Warendorf

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Teilnahme an der Berufsbegleitenden Weiterqualifizierung in der „Traumapädagogik und Traumazentrierte Fachberatung, Schwerpunkt Traumapädagogik (DeGPT/FVTP)“ mit Zusatzqualifikation in der pferdgestützten Pädagogik (DKThR) an.

Namen/Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon/Mobil: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum/Geburtsort: _____

Mitglied im DKThR

- Mitglied beim DKThR Mitgliedsnummer: _____
- Nichtmitglied
- Mitgliedschaft ist beantragt

Ich erfülle folgende Voraussetzungen:

- Staatlich anerkannte Berufsausbildung oder Studium im Bereich Erziehung, Pädagogik, Psychologie, Sozialwissenschaften, Ergotherapie oder Logopädie sowie Physiotherapie (bitte in Kopie beifügen)
- Für Physiotherapeuten: Beratungsgespräch mit Lehrgangsleitung
- Dreijährige Berufserfahrung (bitte in Kopie anhand von Arbeitszeugnissen nachweisen)
- Trainer C Reiten oder Voltigieren (Basissport) der Deutschen Reiterlichen Vereinigung (FN) und seiner Anschlussverbände z. B. IPZV, Western, Barock **oder** „Qualifikation zum Umgang mit dem Pferd im sozialen und gesundheitlichen Bereich (DKThR)“ (kurz: UPSG) (bitte in Kopie beifügen)
Hinweis: Der Nachweis der pferdefachlichen Qualifikation muss spätestens bis zum 5. Modul erbracht werden.
- Aktuelle berufliche Tätigkeit im pädagogischen/psychologischen/therapeutischen Bereich (Ausnahmen sind in begründeten Fällen möglich) (bitte in Kopie beifügen)
- Möglichkeit zur begleitenden praktischen Tätigkeit im Umfang von 30 Stunden; unter Anleitung einer DKThR- Fachkraft (bitte Praktikumsnachweis siehe Seite 17 beifügen)

Weitere Voraussetzungen sind:

- Hohe Bereitschaft zur Selbsterfahrung und Selbstreflexion
- Bereitschaft zur Zusammenarbeit (Arbeit in peer groups)
- Übernahme von Eigenverantwortung

Meine begleitende praktische Tätigkeit führe ich in folgender Einrichtung durch:

Die Anleitung der praktischen Tätigkeit übernimmt (bitte Kopie der DKThR-Qualifikation beifügen)

Ich stelle einen Antrag auf Anrechnung von Vorleistungen.

- Ja
- Nein

Die abgeschlossene Weiterbildung in der:

- Pferdgestützten Heilpädagogik | anerkannt werden Modul 2 und 6
- Pferdgestützten Pädagogik | anerkannt wird das Modul 2
- Pferdgestützte Ergotherapie/Logopädie | anerkannt wird das Modul 2

habe ich absolviert bei folgender Institution:

Bitte Zeugnis beifügen

(Sollte der Weiterbildungsträger nicht Mitgliedsverband der FATP sein, muss eine Kopie des Curriculums eingereicht werden, aus dem die Weiterbildungsinhalte hervorgehen.)

- Mit der Anmeldung zur Berufsbegleitenden Weiterqualifizierung in der „Traumapädagogik und Traumazentrierte Fachberatung, Schwerpunkt Traumapädagogik (DeGPT/FVTP)“ mit Zusatzqualifikation in der pferdgestützten Pädagogik (DKThR)“ stimme ich den Allgemeinen Geschäftsbedingungen des DKThR zu.

Ort/Datum

Unterschrift

Folgende Unterlagen wurden der Anmeldung beigelegt:

- Lichtbild und Lebenslauf
- Kopie der abgeschlossenen Berufsausbildung
- Nachweis der Berufserfahrung
- Kopie der Trainerqualifikation, bzw. Anmeldebestätigung Fortbildung Trainer C/UPSG
- Einzugsermächtigung
- Nachweis der Praxismöglichkeit
- Curriculum der bereits abgeschlossenen Weiterbildung (falls erforderlich)/ Antrag auf Anerkennung

SEPA-Lastschriftmandat

An das
Deutsches Kuratorium für therapeutisches Reiten e.V.
Freiherr-von-Langen-Str. 8
48231 Warendorf

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige das DKThR e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem DKThR e. V. auf mein Konto gezogenen
Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des
belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vor- und Nachname des Kontoinhabers: _____

Name der Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort und Datum

Unterschrift

Name und Anschrift: (bitte deutlich)

DKThR Mitgliedsnummer (wenn vorhanden):

Bestätigung zur praktischen Tätigkeit (Praktikum) zur Berufsbegleitenden Weiterqualifizierung in der „Traumapädagogik und Traumazentrierte Fachberatung, Schwerpunkt Traumapädagogik (DeGPT/FVTP)“ mit Zusatzqualifikation in der pferdgestützten Pädagogik (DKThR)

Name/Vorname des Teilnehmers: _____

Name/Vorname der Praxisanleitung: _____

Anschrift der Praxisanleitung: _____

Weiterbildungsabschluss der Praxisanleitung (Mitgliedsorganisation der FATP):

Abschluss: _____ Datum: _____

(Bitte in Kopie das Abschlusszertifikat beifügen.)

Beginn des Praktikums: _____

Die Teilnehmerin/ der Teilnehmer der Weiterbildung zur Berufsbegleitenden Weiterqualifizierung in der „Traumapädagogik und Traumazentrierte Fachberatung, Schwerpunkt Traumapädagogik (DeGPT/FVTP)“ mit Zusatzqualifikation in der pferdgestützten Pädagogik (DKThR) kann im Rahmen des Praktikums selbstständig unter Anleitung mit Gruppen in der pferdgestützten (Heil)Pädagogik arbeiten. Das Praktikum wird einen Umfang von mindestens 30 Stunden (à 60 Minuten) verteilt auf eineinhalb Jahre umfassen.

Ort, Datum

Unterschrift der Praxisanleitung