



## Antrag auf Verlängerung der Qualifikation

Hiermit beantrage ich die Verlängerung meiner Qualifikation als Therapiebegleithundteam bzw. Besuchshundteam, die ich bei Abschluss des ESAAT-zertifizierten Ausbildungsprogramms „Besuch auf 4 Pfoten“ 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:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Die Abschlussprüfung zum Therapiebegleithunde- bzw. Besuchshundeteam 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 71,40 Euro (MwSt. inkl.) erfolgt die Zusendung eines aktualisierten Ausweises.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

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 Intervention (ersetzt maximal 4 Fortbildungsstunden)
- Bestätigung von jährlich supervidierten Praxisbesuchen und/oder Videos vom Team vom Hof Steffen

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 Intervention (ersetzt maximal 4 Fortbildungsstunden)
- Bestätigung von jährlich supervidierten Praxisbesuchen und/oder Videos vom Team vom Hof Steffen

---

Ort, Datum

Unterschrift