

## Stammdatenblatt

### Persönliche Daten

Name:

Geburtsdatum:

Wohnort:

Straße:

Telefon:

Mobil:

E-Mail:

### Beruflicher Werdegang

von - bis

von - bis

von - bis

### schulischer Laufbahn

von - bis

von - bis

von - bis

# Heilferde

begegnen - berühren - bewegen



---

## Praktika

von – bis

von – bis

von – bis

## Hintergrundinformationen

Warum möchten Sie Reittherapeut werden?

Warum haben Sie sich für das Heilferde- Zentrum entschieden?

In welchen Bereichen möchten Sie sich persönlich weiterentwickeln?

In welchem Bereich wollen Sie Ihre reittherapeutische Ausbildung nutzen ?

Besitzen Sie ein eigenes Pferd?

# Heilferde

begegnen - berühren - bewegen



Reiterfahrung seit:

Reitweise (ggfs. Reiterliche Nachweise):

Verfügen Sie über Vorkenntnisse in folgenden Bereichen ( bitte ankreuzen):

- Longieren
- Voltigieren
- Doppellonge
- Dualaktivierung
- Bodenarbeit
- Scheutaining
- Dominanztraining

Gewünschte Zahlweise:

- Ratenzahlung gem. Geschäftsbedingungen
- Einmalzahlung (Sie erhalten einen Gutschein über die Teilnahme an einem unserer Wochenendseminare)