

Zusatzqualifikation

# Integrative Voltigier- und Reitpädagogik®

## Bewerbungsbogen

Name	
Familienstand und Kinder	
Geburtsdatum	
Adresse	
Telefon	
E-Mail	
aktuelle Tätigkeit	

Ausbildungsweg

Ich habe folgende Ausbildungen:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Voltigierübungsleiter | <input type="checkbox"/> Wanderreitführer |
| <input type="checkbox"/> Reitübungsleiter      | <input type="checkbox"/> CR Instruktor    |
| <input type="checkbox"/> Sonstige              |   |

Meine bisherigen Pferdeerfahrungen umfasst:

- |  |   |   |  |
|--|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Voltigieren     | <input type="checkbox"/> Dressurturniere    | <input type="checkbox"/> Klassische Dressur     | <input type="checkbox"/> Centered Riding   |
| <input type="checkbox"/> Chiron-Springen | <input type="checkbox"/> Wanderreiten       | <input type="checkbox"/> Klassische Handarbeit  | <input type="checkbox"/> T.T.E.A.M. Arbeit |
| <input type="checkbox"/> Fahren          | <input type="checkbox"/> Freizeitreiten     | <input type="checkbox"/> Natural Horsemanship   | <input type="checkbox"/> Springen          |
| <input type="checkbox"/> Zirkensik       | <input type="checkbox"/> Arbeiten mit Eseln | <input type="checkbox"/> Therapeutisches Reiten |  |

Ich besitze ein eigene(s) Pferd/Esel? Wenn ja, welche Rasse?
Meine Erwartungen an den Lehrgang:
Die erworbenen Kompetenzen möchte ich voraussichtlich im folgenden Bereich einsetzen:

Aus datenschutzrechtlichen Gründen machen wir Sie darauf aufmerksam, dass die in diesem Formular, die von Ihnen bekannt gegebenen Daten, zum Zweck der Lehrgangs Verwaltung und der organisatorischen Abwicklung verwendet werden. Die Daten werden vertraulich bearbeitet und ausschließlich zu diesem Zweck verwendet.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_