



## Gesuch um Zulassung zum

### I.E.T. Kurs 2009-2010

in Zusammenarbeit mit der Psychotherapeutischen Praxis Altamira

auf den Gebieten

**tiergestützte Therapie, tiergestützte Pädagogik und tiergestützte  
Fördermassnahmen**

<b>Name</b> (Blockschrift)	_____
<b>Vorname</b>	_____
<b>Strasse</b>	_____
<b>PLZ, Ort, Land</b>	_____
<b>Tel. Nr.</b>	_____
<b>FAX Nr.</b>	_____
<b>evtl. E-Mail</b>	_____

**Bisherige Ausbildung inkl. Abschlüsse und besuchte Spezialkurse:** (Fotokopien von Abschlussdokumenten/Zeugnissen unbedingt beilegen; KEINE Originaldokumente senden!)



---

**Beruf und Anstellungsverhältnis** (wird vertraulich behandelt):

---

**Bisherige (“berufliche”) Erfahrungen mit Heimtieren:**

---

**Berufliche Ziele**

**Gründe, weshalb Sie die beiliegend beschriebene Weiterbildung machen möchten:**



**Name, Adresse und Telefon-Nummer von zwei (2) Referenzen, die für Auskunft kontaktiert werden dürfen:**

_____	_____
_____	_____
_____	_____
Tel. _____	Tel. _____

### **Zulassungsbedingungen:**

*Siehe die allgemeine Kursbeschreibung, I.E.T. Kurs 2009-2010 in TGT/TGP/TGF.*

### **Definitive Anmeldung**

*Ab sofort und bis 15. Dezember 2008.*

**Hiermit bestätige ich, dass ich die in der allgemeinen Kursbeschreibung für den I.E.T. Kurs TGT/TGP/TGF 2009-2010 aufgeführten Zulassungsbedingungen und Vorbehalte gelesen, verstanden habe und akzeptiere. Ebenfalls bestätige ich, dass ich die gesamte allgemeine Kursbeschreibung (9 Seiten) gelesen habe.**

Ort und Datum \_\_\_\_\_ den \_\_\_\_\_

**Unterschrift** \_\_\_\_\_

**Zurücksenden an:** I.E.T., Dr. sc. Dennis C. Turner  
Postfach  
CH-8816 Hirzel

### **Bitte Beilagen nicht vergessen!**

*Für allfällige Rückfragen:*

Dr. phil. E. Frick Tanner / Dr. med. R. Tanner-Frick, Tel. 071 245 38 25

Dr.sc. D.C. Turner, Tel. +41 (0)44 729 92 27