

## Anschrift der Praktikumsstelle/-leitung

(bitte fügen Sie eine Kopie Ihres Zeugnisses der  
absolvierten Zusatzqualifikation als Nachweis bei)

---

---

---

---

# T E S T A T

Hiermit wird bescheinigt, dass

Herr / Frau \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_  
Wohnort \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum; Ort \_\_\_\_\_

für den Erwerb der Zusatzqualifikation im Fachbereich „Pferdgestützte Pädagogik“ zur  
„Fachkraft für pferdgestützte Pädagogik (DKThR)“ die notwendige

- Hospitation bei 15 Fördereinheiten in einer festen (heil)pädagogischen Voltgier- oder  
Reitgruppe unter Leitung einer vom DKThR anerkannten Fachkraft aus dem Bereich  
(Heil)pädagogischen Förderung mit dem Pferd

in der Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ absolviert hat.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

---

### **Hinweis zur EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO)**

Bitte beachten Sie, dass wir gemäß EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) zur Bearbeitung Ihres  
Mandats beim DKThR Ihre Daten speichern und verarbeiten müssen. Dazu gehören die oben  
ausgefüllten Daten.

Hier geht es zu der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO): [www.datenschutz-  
grundverordnung.eu](http://www.datenschutz-grundverordnung.eu)

Bitte bestätigen Sie:

- Ich habe den Hinweis zur EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) gelesen
-