

Anschrift der Praktikumsstelle/-leitung

(Bitte fügen Sie eine Kopie Ihres Zeugnisses über die absolvierte Fortbildung in der pferdgestützten Therapie, Förderung und im Sport als Nachweis bei.)

Testat: Praktikum Assistenz

Hiermit wird bescheinigt, dass

Name: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Geburtsdatum, Ort: _____

das für den Erwerb der Qualifikation zum Assistenten im Therapeutischen Reiten notwendige **15-stündige Praktikum** vor Zulassung zum zweiten Kursteil in der Zeit vom _____ bis _____ erfolgreich absolviert hat.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Einreichung des Testats

Bitte senden Sie das ausgefüllte und unterschriebene Testat zusammen mit den ggf. erforderlichen Unterlagen **möglichst per E-Mail** an:

Deutsches Kuratorium für Therapeutisches Reiten e.V. (DKThR)

Bundesgeschäftsstelle

Freiherr-von-Langen-Str. 13 | 48231 Warendorf

E-Mail: alandwehr@fn-dokr.de