

**Gesuch um Zulassung zum  
GTTA/I.E.T. Kurs TGI 2017-18**

in Zusammenarbeit mit der Psychotherapeutischen Praxis Altamira St. Gallen

**Tiergestützte Therapie, Tiergestützte Pädagogik und  
Tiergestützte Fördermassnahmen**

**Name (Blockschrift)** .....

**Vorname** .....

**Strasse** .....

**PLZ, Ort, Land** .....

**Tel. Nr.** .....

**FAX Nr.** .....

**E-Mail** .....

**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, GTTA/I.E.T. Kurs TGI 2017-2018*

**Definitive Anmeldung**

*Ab sofort und bis 9. Januar 2017.*

**Hiermit bestätige ich, dass ich die in der allgemeinen Kursbeschreibung für den GTTA/I.E.T. Kurs TGI (TGT/TGP/TGF) 2017-18 aufgeführten Zulassungsbedingungen und Vorbehalte gelesen habe, verstanden habe und akzeptiere. Ebenfalls bestätige ich, dass ich die gesamte allgemeine Kursbeschreibung (12 Seiten) gelesen habe.**

Ort und Datum

Unterschrift

.....

**Per A-Post zurücksenden an:**

**Herrn Luz Sozzi  
GTTA Kursadministrator  
Bergstrasse 77  
CH-5430 Wettingen**

**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