

# Anmeldung zum Hippotherapie-K®-Grundkurs 2011

## Teilbereich Kinderbehandlung

Name: .....

Anschrift: .....

Tel/FAX: .....

e-mail: .....

Arbeitsort:

Tel/FAX: .....

e-mail: .....

Hiermit melde ich mich zum Hippotherapie-Kurs 2011, Teilbereich "Kinderbehandlung"

**definitiv** an:

Bitte Ankreuzen:

- Grundlagenteil: 23. – 26. März 2011 in Matzendorf SO
- Klinisch 1: 5. – 7. Mai 2011 in der Region Fribourg  
Strategien/Hilfegebung kinderbezogen
- Klinisch 2: 25. – 29. Oktober 2011 in Heerbrugg SG  
Praktische Anwendung am Kind

Zwischen den beiden klinischen Modulen werde ich

an zwei unterschiedlichen anerkannten HTK-Therapiestellen bei der Hippotherapie-K hospitieren, dies während je mindestens 3 Stunden

eine Seminararbeit verfassen, mit Einsendetermin Ende Juli 2011

Nach dem Ausbildungskurs kann ich die Hippotherapie-K mit einem für die Therapie geeigneten Pferd in folgender Institution/Physiopraxis durchführen:

.....

Bemerkungen: .....

.....

Die allgemeinen Kursbestimmungen habe ich zur Kenntnis genommen.

Ich verfüge über eine eigene Unfall- und Haftpflichtversicherung.

Datum: ..... Unterschrift: .....

zurückzusenden an: Kurssekretariat Hippotherapie-K, Teilbereich Kinderbehandlung  
Frau Marie-Thérèse Strähl-Aarden, Mööslholz 142, 4585 Biezwil  
Email: [straehlm@bluewin.ch](mailto:straehlm@bluewin.ch)