**Teilnahmebestätigung**

Herr / Frau . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

geboren am . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

hat am . . . . . Lehrgang . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

“**Heilpädagogische und Therapeutische Förderung mit dem Pferd**“

teilgenommen. \*

\*

\*

muss nachgereicht werden und bis dahin ist eine eigenständige Durchführung der „Heilpädagogischer und Therapeutischer Förderung mit dem Pferd“ nicht möglich.

**Für die Prüfungskommission:**

Wien , den ...............................

**Veranstalter & Kontaktdaten für detaillierte Informationen**

Österreichisches Kuratorium für Therapeutisches Reiten –

SEKTION: Heilpädagogische und Therapeutische Förderung mit dem Pferd

c/o Klinik Penzing, Verein e.motion – Lichtblickhof,

Baumgartner Höhe 1, 1140 Wien

Tel: +43 677 63171502

E-Mail: [htfp@oktr.at](mailto:htfp@oktr.at)