



INTERNATIONAL  
SOCIETY FOR  
ANIMAL  
ASSISTED  
THERAPY

## Hospitationsmöglichkeiten bei Absolvent\*innen der ISAAT akkreditierten Ausbildungen

Name: \_\_\_\_\_

Grundberuf: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon/Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Homepage: \_\_\_\_\_

Kurze Beschreibung des Arbeitsfeldes:

---

Welche Tierarten werden eingesetzt:

---

Meine Organisation/ mein Betrieb/ Projekt steht als Hospitationsmöglichkeit zur Verfügung:

JA

NEIN

Ich/Wir stimmen einer Veröffentlichung, der hier angegebenen Daten, im Handbuch „Hospitationsmöglichkeiten bei Absolvent\*innen der ISAAT akkreditierten Ausbildungen“ (Herausgeber: ISAAT) zu.

\_\_\_\_\_  
Ort/ Datum Unterschrift

\_\_\_\_\_