



# Anmeldung

Ich verpflichte mich zur Zahlung der Gebühren der Prüfung und melde mich **verbindlich** zum/zur

## Therapiehund-Salzburg Eignungstest

### Überprüfung durch das Messerli Forschungsinstitut (Erstantritt)

### Jährliche Beurteilung durch das Messerli Forschungsinstitut

Prüfungsort:

Prüfungsdatum:

#### Persönliche Daten:

Familienname:		Vorname:	
Titel:		Geburtsdatum:	
Adresse:			
PLZ:		Ort	
Telefon:		Email:	

Ich bin mit der Zusendung von Informationen im Rahmen der Prüfung per E-Mail einverstanden.

Ich bin mit der Zusendung von Informationen im Rahmen der Prüfung per SMS/Messenger App einverstanden.

Ich bin damit einverstanden, dass im Zusammenhang mit dieser Veranstaltung meine Daten (Name, Mitgliedschaft) in Vereinszeitschriften, Zeitungen und im Internet veröffentlicht werden.

Ich nehme zur Kenntnis, dass die von mir oben bekanntgegebenen Daten zum Zweck der Leistungserfassung, Ausstellung des THT-Ausweises und Kontaktaufnahme im Rahmen dieser Veranstaltung automationsunterstützt verarbeitet werden und diese Daten zum Zweck der Prüfungsanmeldung, Archivierung und Dokumentation der abgelegten THT-Prüfungen an das Messerli Forschungsinstitut (Veterinärplatz 1, 1210 Wien) weitergegeben werden.

Aufgrund der Einwilligung der betroffenen Person nach Art. 6 Abs. 1 lit. a DSGVO bzw. der Erfüllung einer vertraglichen bzw. rechtlichen Verpflichtung des Verantwortlichen nach Art. 6 Abs. 1 lit. b und c bzw. f DSGVO werden die personenbezogenen Daten der betroffenen Person, soweit diese für die Leistungs-/Ergebniserfassung bzw. Ergebnismanagement im Zusammenhang mit der Anmeldung oder Teilnahme an Veranstaltungen oder Prüfungen erforderlich sind, gespeichert und auch nach Art. 17 Abs. 3 in Verbindung mit Art. 89 DSGVO für im öffentlichen Interesse liegende Archivzwecke und berechtigte Interessen des Verantwortlichen gespeichert und öffentlich zugänglich gemacht.

Die oben angeführte Einwilligung wird von mir ausdrücklich zur Kenntnis genommen.

**Ich nehme zu Kenntnis, dass die Prüfungsgebühr bei Nichterscheinen nicht erstattet wird. (ausg. Krankheit, Verletzung von Hund bzw. Hundeführer/in)**

#### Daten des Hundes:

vollständiger Name <small>(lt. Ahnentafel bei Rassehunden)</small>				
Rufname:		Chip Nr.:		
Rasse:		Rüde	Hündin	kastriert
Wurfstag:		ZuchtbuchNr.: <small>(bei Rassehunden)</small>		
bisherige Ausbildung:				

**Für meinen Hund besteht eine Haftpflichtversicherung.**

**Der Verein übernimmt keine Haftung für bei Trainings und Workshops anwesende Kinder!**

Datum:

Unterschrift:

## Beurteilungsbogen für Therapiebegleithunde

Vor der Prüfung vom Hundeführer/von der Hundeführerin auszufüllen:

Prüfungsort:		Prüfungsdatum:	
<b>Daten HundeführerIn</b>			
Titel, Name:			
Geburtsdatum:			
Straße:			
PLZ/Ort:			
Bundesland:			
Beruf:			
E-Mailadresse:			
<b>Daten Therapiebegleithund</b>			
Name:			
Rasse:			
Chipnummer:			
Herkunft (Züchter, Tierheim, etc.):			
Geburtsdatum:			
Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> kastriert			
Theorieprüfung (Datum, Ausbildungsstätte):			
Ausbildung des Hundes:			
Erfahrung des Teams in der tiergestützten Therapie:			
Weitere Prüfungen des Hundes:			
Sind Sie mit diesem Hund in den letzten 15 Monaten an einer Beurteilung für Therapiebegleithunde der Koordinierungsstelle angetreten? <input type="radio"/> ja, am <input type="text"/>			
<input type="radio"/> nein			
<b>Auflistung des geprüften Therapiebegleithunde Teams auf der Homepage des Messerli Forschungsinstituts, Vetmeduni Vienna, unter folgendem Kontakt:</b>			
<input type="checkbox"/> Ausbildungsverein/Ausbildungsstätte: <input type="text"/>			
<input type="checkbox"/> Alternativ private E-Mailadresse: <input type="text"/>			

Bei der Prüfung von der Prüfungskommission auszufüllen:

- Ablesen des Chip war ohne Angst und Widerstand möglich:  ja  nein
- Impfpasskontrolle:  ist erfolgt  ist nicht erfolgt
- Am Prüftag war der Hund offensichtlich schmerzfrei, nicht bewegungseingeschränkt und frei von mit bloßem Auge erkennbaren Infekten oder Verletzungen (Kontrolle durch PrüferIn oder ermächtigter Person):  
 ja  nein: \_\_\_\_\_

Die Beurteilung für Therapiebegleithunde wurde:	<input type="radio"/> bestanden	<input type="radio"/> nicht bestanden
	<input type="radio"/> Verkürzung auf 3 Monate	<input type="radio"/> Verkürzung auf 6 Monate
Name PrüferInnen:	_____	
Unterschrift PrüferInnen:	_____	

Name HundeführerIn: \_\_\_\_\_  
 Name Hund: \_\_\_\_\_  
 Prüfungsdatum: \_\_\_\_\_

**Die meisten dieser Punkte werden im Klientensetting beurteilt. Fette Punkte müssen vor dem Kontakt mit Klienten beurteilt werden.**

<b>Sozialverhalten gegenüber Hunden, Alltagstauglichkeit, Kontrollierbarkeit</b>		
<b>Umgang in der Begegnung mit anderen Hunden</b>	entspricht	entspricht nicht
Leinenführigkeit	entspricht	entspricht nicht
Distanzkontrolle mit Warten und Abrufen aus einer frei gewählten Warteposition	entspricht	entspricht nicht
Abrufen von einer Person mit Futter/Spielzeug	entspricht	entspricht nicht
Abgeben von Futter/Spielzeug	entspricht	entspricht nicht
Reaktion auf unerwarteten Lärm	entspricht	entspricht nicht
<b>Sozialverhalten gegenüber Menschen</b>		
<b>Begrüßung des Teams, Annäherung mehrerer Personen mit Bedrängen</b>	entspricht	entspricht nicht
Kontakt mit einem fremden Menschen	entspricht	entspricht nicht
<b>Überprüfung des Pflegezustandes des Hundes Streicheln mit verschiedenen Intensitäten</b>	entspricht	entspricht nicht
<b>Futter von der Hand nehmen</b>	<b>entspricht</b>	<b>entspricht nicht</b>
<b>Wiederholung mit Frustration</b>	<b>entspricht</b>	<b>entspricht nicht</b>
<b>Umarmen mit Einengen</b>	<b>entspricht</b>	<b>entspricht nicht</b>
Bürsten durch eine Fremdperson	entspricht	entspricht nicht
Begegnung mit Gehhilfen	entspricht	entspricht nicht
<b>Übersteigen mit Berühren des liegenden Hundes</b>	<b>entspricht</b>	<b>entspricht nicht</b>
<b>Kommunikatives Setting mit Klienten</b>		
Umgang des Hundehalters/der Hundehalterin mit den Klienten	entspricht	entspricht nicht
Flexibilität des Hundehalters/der Hundehalterin	entspricht	entspricht nicht
Reaktion des Hundes auf die Klienten	entspricht	entspricht nicht
<b>Teamverhalten</b>		
Gesamteindruck des Teams	entspricht	entspricht nicht
Einwirkung auf den Hund (verbal/non-verbal)	entspricht	entspricht nicht
Motivation des Hundes	entspricht	entspricht nicht
Umgang des Hundehalters/der Hundehalterin mit dem Hund	entspricht	entspricht nicht
Verantwortungsübernahme des Hundehalters/der Hundehalterin	entspricht	entspricht nicht

**Bemerkungen:**