



# Interessent/in

## Anmeldebogen für das Projekt DRK-Therapiehunde

Das Projekt „Therapiehunde“ im DRK-Kreisverband Ravensburg e.V. ist in der Abteilung Soziale Dienste angesiedelt und es finden gemeinsame Angebote und Fortbildungen statt.

Die tiergestützte Therapie wird mittlerweile in vielen verschiedenen Bereichen eingesetzt, z.B. in Kindertagesstätten, Senioreneinrichtungen und Einrichtungen für Menschen mit Behinderung.

Therapiehunde wirken durch ihre anerkennende Art motivierend, jedoch auch gleichzeitig beruhigend auf Menschen, das Selbstbewusstsein wird gesteigert und die allgemeine Befindlichkeit verbessert.

**Die Ausbildungskosten für das Therapiehundeteam übernimmt der DRK-Kreisverband Ravensburg e.V., vorausgesetzt das Therapiehundeteam (Ehrenamtlicher und Hund) verpflichtet sich für mindestens drei Jahre für die Therapiehundearbeit zur Verfügung zu stehen und Einsätze durchzuführen.** Näheres regelt eine gesonderte Mitarbeiter-Vereinbarung.

### Persönliche Daten

Titel \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

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

Straße /Hnr.: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Fremdsprachen: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_ Führerschein:  ja  nein

### Daten des Hundes

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

Rufname: \_\_\_\_\_ Ausbildung: \_\_\_\_\_

Rasse: \_\_\_\_\_



Ihre personenbezogenen Informationen werden selbstverständlich nur innerhalb des Deutschen Roten Kreuzes verwendet. Darüber hinaus geben wir Ihre Daten generell nicht an Dritte weiter. Alle Personen, die mit Ihren Daten arbeiten, sind an das Bundesdatenschutzgesetz gebunden.

Ich bin damit einverstanden, dass die erhobenen Daten an das Team der Therapiehundearbeit weitergegeben werden.

Ich bin damit einverstanden, dass die Daten erhoben, verarbeitet und gespeichert werden, soweit dies zur ordnungsgemäßen Aufgabenerfüllung im Rahmen des Projektes „Therapiehundearbeit“ des DRK-Kreisverband Ravensburg e.V. erforderlich ist.

Meine Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen.

Mir ist bekannt, dass ich das Recht habe, Auskunft über die über mich gespeicherten Daten zu verlangen und dass ich ggf. deren Berichtigung, Löschung oder Sperrung veranlassen kann und ein Widerspruchsrecht habe.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

Bitte senden Sie den ausgefüllte und unterschriebenen Anmeldebogen zurück an:

DRK-Kreisverband Ravensburg e.V.

Abteilung Soziale Dienste  
Therapiehundearbeit  
Ulmer Straße 95  
88212 Ravensburg

DRK-Kreisverband Ravensburg e. V.

[therapiehunde@rotkreuz-ravensburg.de](mailto:therapiehunde@rotkreuz-ravensburg.de)

