



# Anmeldungsbogen

An die

**DGT**

Jahnstraße 37  
32139 Spenge

Fax: 05225-790092

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

Email-Adr.: \_\_\_\_\_

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

Nachname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ + Ort: \_\_\_\_\_

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

Handy: \_\_\_\_\_

Besuchtes Ausbildungsinstitut, Ort: \_\_\_\_\_

Hiermit melde ich mich zur **Prüfung zum Tierphysiotherapeuten**

**am:** \_\_\_\_\_ (Schriftliche Prüfungsteile) sowie

**am:** \_\_\_\_\_ (Praktische Prüfungsteile)

vor der DGT-Prüfungskommission an.

Die praktischen Prüfungsteile möchte ich am

**Pferd (Großtier)** /  **Hund (Kleintier)** absolvieren. (*← bitte ankreuzen*)

Der **Titel meiner Facharbeit** lautet:

---

---

---

und wurde/ wird von mir am \_\_\_\_\_ (Datum) der DGT oder dem von der DGT benannten Prüfer zugesandt

Die Prüfungsgebühr in Höhe von 250,00 € wurde/ wird von mir am \_\_\_\_\_ auf das Verbandskonto der DGT überwiesen.

---

Ort, Datum, Unterschrift

Kto.-Inh.: DGT ● Commerzbank Gelsenkirchen ● BLZ 420 800 82 ● Kto. 678 148 200  
für EU-Überweisungen: IBAN: DE084 208 008 206 781 482 00 ● BIC: DRESDEFF 420

