



Tierärztin Tierarzt
Rita Brentrup Stephan Keisers
Wiesenstr.5
15827 Dahlewitz
Tel.: 033708 / 926760 Mobil: 0170 / 9859942
mail: fragen@hundeschule-zwanglos.net

Anmeldung

Besitzer

Name:

Straße:

Wohnort:

Telefon:

Mobil:

e-mail:

Hund

Name:

Rasse:

Alter / Geburtsdatum:

Geschlecht: Rüde Hündin

Kastriert: ja nein

Weitere Daten

Haftpflichtversicherungsfirma:

Versicherungsnummer:

Impfpass gesehen ja nein

Ich bin damit einverstanden, dass sämtliche Rechte an Fotos oder Filmen, die während der Hundeschule gemacht werden, auf die Hundeschule ZWANGLOS GbR übergehen

ja nein

Hiermit melde ich meinen Hund zur Hundeschule an und versichere, dass er bei Teilnahme an den Kursen haftpflichtversichert ist.

Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die mir vorgelegten Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Hundeschule Zwanglos.

Ort, Datum

Unterschrift