



Hiermit melde ich mich für folgendes Halbtages-Seminar an:

Reflexion Hundeintegrierter Praxis in pädagogischen und therapeutischen Arbeitsfeldern

Wann? Freitag, 26. Januar 2018 von 15.00 Uhr bis 18.00 Uhr

Wo? Seminarraum Hundeschule Teamwork, Eulenweg 16, 35260 Stadtallendorf

Angaben zum teilnehmenden Menschen:

Name:.....

Anschrift:.....

Tel.: Handy:.....

E-mail:.....

Angaben zum teilnehmenden Hund:

Name:.....

Chip-Nr.....

Rasse (oder Mischling aus):.....

Geburtsdatum des Hundes:.....

Geschlecht des Hundes:.....

Ist der Hund kastriert? Ja / Nein (Zutreffendes bitte unterstreichen)

Woher kommt der Hund ([welcher] Züchter, Bauernhof, Tierheim, etc.)?.....

Preise: Teilnahme mit Hund 55 Euro
Teilnahme ohne Hund 40 Euro

Es gibt 4 Plätze für die Teilnahme mit Hund und 16 Plätze für die Teilnahme ohne Hund. Für die Belegung der Plätze zählt die Reihenfolge der Anmeldung.

Die Teilnahme am Halbtages-Seminar „Reflexion Hundeintegrierter Praxis in pädagogischen und therapeutischen Arbeitsfeldern“ erfolgt auf eigene Gefahr. Für etwaige Schäden, die Mensch oder Hund betreffen, übernehmen die Hundeschule Teamwork und ihre Mitarbeiter keine Haftung. Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass mein Hund geimpft und nach bestem Wissen frei von Parasiten und ansteckenden Krankheiten ist. Außerdem ist er haftpflichtversichert.

Versicherung:

Versicherungsnummer:.....

Fotos von mir und meinem Hund dürfen auf der Website der Hundeschule Teamwork, auf Werbe-Flyern, Foto-Dokumentationen usw. verwendet werden:janein

Ich möchte gerne den Newsletter der Hundeschule Teamwork per eMail erhalten:janein

Ort, Datum

Unterschrift

Hundeschule Teamwork – Anke Rochelt, Eulenweg 16, 35260 Stadtallendorf

Tel.: 06428/441135, Handy: 0170/4350394

Internet:www.hundeschule-teamwork.com, e-mail: info@hundeschule-teamwork.com

Bankverbindung: Sparkasse Marburg-Biedenkopf BLZ 53350000, Konto-Nr. 1063369400

IBAN. DE 73533500001063369400, SWIFT-BIC: HELADEFIMAR