Hiermit melde ich mich für folgendes Seminar an:

Angaben zum teilnehmenden Menschen:

## Reflexion Hundeintegrierter Praxis in pädagogischen und therapeutischen Arbeitsfeldern

Wann? Sonntag, 10. November 2019 von 10.00 Uhr bis 13.00 Uhr Wo? Seminarraum Hundeschule Teamwork, Eulenweg 16, 35260 Stadtallendorf

TEAMWORK HUNDESCHULE Tiergest ützte Pädagogik und Therapie

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 60 Euro Teilnahme ohne Hund 45 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 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