

Beratung bei Problemen in der Mensch-Hund-Beziehung	Erziehungs- und Beschäftigungsgruppen	Vorträge & Seminare Workshops & Themenkurse	Bachblütentherapie Blutegeltherapie Akupunktur
---	---------------------------------------	--	--



Unterrichtsvereinbarung

Erziehungs- und Beschäftigungsgruppen

TeilnehmerIn

Name, Vorname: _____

Straße _____

PLZ/Wohnort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____ email: _____

Newsletter abonnieren: ja nein

Name: _____ Rasse/Mix: _____

Geb.Datum: _____ Mikrochip-Nr.: _____

Rüde Hündin kastriert seit: _____

übernommen vom Züchter/Privatperson Tierschutzverein _____ am _____

Probleme/Auffälligkeiten: _____

Zahlungsbedingungen

Die Gebühr für das Start-Paket ist bei Anmeldung bzw. für die Unterrichtskarten bei Erwerb fällig.

Bestätigung

Die o. a. Zahlungsbedingungen sowie die Geschäftsbedingungen und die Verhaltensregeln habe ich gelesen und anerkannt. Ich bestätige, dass mein Hund gegen Tollwut (Welpen: altersangemessen) geimpft und haftpflichtversichert ist. Ein Exemplar der Geschäftsbedingungen und der Verhaltensregeln habe ich erhalten.

Datum der letzten Impfung: _____

Versicherungsnummer der Haftpflicht: _____ bei: _____

Ort, Datum

Unterschrift

canis chaoticus Hundetherapiezentrum	Ina Bühner-Geffers Hauptstrasse 20 38388 Twieflingen	Telefon: 05352-969890 Mobil: 0151-20755188	info@canis-chaoticus.de www.canis-chaoticus.de
---	--	---	---