



ANMELDUNG

als „Therapiebegleithunde-Team / Besuchshunde-Team“

Name: _____ Vorname: _____

Geb.-datum: _____

Beruf: _____ Arbeitgeber: _____

Straße: _____ Wohnort: _____

Tel./Fax: _____ E-mail: _____

Name des Hundes: _____ Rufname: _____

Wurfdatum: __ . __ . ____ Geschlecht: männl. weibl. kastriert ja nein

Rasse: _____ Chip-No.: _____

Darum möchten wir die Ausbildung machen:

Mein Hund begleitet mich bereits bei der Arbeit: ja nein

Wenn ja, in welchem Kontext und Umfang?

Hiermit melde ich mich mit meinem Hund **verbindlich** zur Ausbildung zum „Therapiebegleithunde-Team/ Besuchshunde-Team“ vom **13. - 17. Juni und 01. - 05. August 2022** an.

- optional Prüfung am 06. August 2022.

Die Geschäftsbedingungen für die Therapiebegleithunde-Team Seminare erkenne ich an. Ich nehme zur Kenntnis, dass der Verein „Hunde begleiten Leben e.V.“ keinerlei Haftung für Schäden oder Unfälle während der Ausbildung übernimmt. Mein Hund ist bei Ausbildungsbeginn geimpft. Mir ist bewusst, dass ich meine läufige Hündin nicht oder nur eingeschränkt ausbilden kann. Mein Hund ist schmerzfrei und hat keine wesentlichen Krankheiten. Es besteht eine Hundehaftpflicht-Versicherung.

Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____

Bitte senden Sie die Anmeldung an: Lisa Ott; Schillerstr. 6; 79822 Titisee-Neustadt