

*Dog Point Hundeschule * Dorothea Hofmann * Greifensteiner Weg 11 *
35764 Edingen * Tel. 06449 – 6307 * Mobil 0176 – 38809743*



Anmeldung

Hiermit melde ich mich zum nächstmöglichen Termin an:

Angaben zum Hundebesitzer:

Name und Vorname: _____

Anschrift _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Email: _____

Angaben zum Hund:

Rasse: _____ Name: _____

Geburtsdatum: _____ männlich weiblich kastriert

Versicherungsgesellschaft Hundehaftpflicht: _____

Versicherungsnr. _____

Impfpass und Kopie der Hundehaftpflichtversicherung sind vorzulegen!

Besonderheiten: (*Unter Besonderheiten fallen besondere Erfahrungen in der Welpenzeit, Unfälle, Krankheiten, bisherige Ausbildung in anderen Hundeschulen)

Wie wurden Sie auf meine Hundeschule aufmerksam?

Empfehlung Internet Telefon/Branchenbuch anderes: _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass mein Hund gegen die üblichen Infektionskrankheiten (SHLPT) geimpft ist.

Die AGB's habe ich erhalten, gelesen und akzeptiert. Das Betreten des Hundeplatzes erfolgt auf eigene Gefahr und Risiko. Alle angegebenen Daten unterliegen dem Datenschutz und dürfen nicht an Dritte ohne meine Zustimmung weitergereicht werden.

Ort

Datum

Unterschrift

