



Anmeldung für Fortbildungen

Fortbildungstitel: _____

Termin/e: _____

Kosten: _____

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Festnetz: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Die Teilnahme erfolgt ohne eigenen Hund.

Die Teilnahme erfolgt mit eigenem Hund.

Die Teilnahme mit eigenem Hund ist **nur** bei gekennzeichneten Angeboten möglich.

Name des Hundes: _____ geb. am: _____

Rasse: _____ Geschlecht: _____

Chip-Nr.: _____ Kastriert: ja nein

Versichert bei: _____

Versicherungsnr.: _____

Die Teilnahmegebühr ist **bis spätestens 2 Wochen vor Beginn der Fortbildung** und **unter Angabe des Fortbildungstitels** auf eines der unten stehenden Konten zu überweisen.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die oben gemachten Angaben. Die AGB unter www.therapiehund-neuss-duesseldorf.de habe ich gelesen und erkenne diese mit meiner Unterschrift an.

Ort, Datum

Unterschrift

DOG'S TOUCH – Freude und Lernen mit Therapiehund

Alexandra Taut • Weißdornweg 12 • 41468 Neuss • Fon: 02131-7421781 • Mobil: 0172-7260208
Sparkasse Neuss • IBAN: DE96 3055 0000 1000 6671 94 • BIC: WELADEDXXX
E-Mail: therapiehund-taut@arcor.de

Birgit Schmitz-Philipp • Lessingstraße 9 • 41464 Neuss • Fon: 02131-3693533 • Mobil: 0172-2877897
Sparda Bank West • IBAN: DE05 3706 0590 0000 6248 53 • BIC: GENODED1SPK
Mail: therapiehund-schmitz@arcor.de