Anmeldung

HUNDESCHULE DogSpot

Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen!

Hundehalter

Name: _____

Vorname: _____

Firma: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Hund

Name: _____

Rasse: _____

Geburtsdatum: _____

Geschlecht: intakt/kastriert

Herkunft: Privat / Tierheim / Tierschutz / Züchter

_____

Tierarzt: _____

Künftige Zahlungsweise: o Bar

o Rechnung

Ich versichere, dass ich der Halter des Hundes bin oder im Auftrag des Halters handle und für die entstehenden Kosten bezahlen werde. Ich versichere, dass ich nicht zahlungsunfähig bin und dass ich mich weder in einem Verbraucherinsolvenz-, noch in einem Konkursverfahren befinde.

Die Teilnahme am Hundetraining ist auf eigene Gefahr.

_____

Datum, Unterschrift