

Anmeldung Kompakt-Kurs



Kompakt-Kurs _____

Wochentag: _____ Uhrzeit: von _____ bis _____

Datum: vom _____ bis _____ Kursgebühr: _____ Euro

Hiermit melde ich mich verbindlich zu oben genannter Veranstaltung an.

Vor- & Nachname: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Name des Hundes: _____ Rasse: _____

Geburtstag: ____ ____ _____ Männlich ____ Weiblich ____ Kastriert ____

Bemerkungen zum Hund _____

Der Teilnehmerplatz wird erst bei Eingang der Kursgebühr auf folgendes Konto fest reserviert:

Sabine Karl-Kraus
IBAN: DE08 7635 1560 0425 1279 58
SWIFT-BIC: BYLADEM1HOS

Mein Hund ist gegen die üblichen Infektionskrankheiten geimpft und besitzt eine gültige Haftpflichtversicherung. Jeder Hundehalter haftet für sich selbst oder durch seinen Hund verursachten Schäden im vollen Umfang. Ich verzichte auf jegliche Haftungsansprüche gegen das Hundezentrum Karl-Kraus, deren Inhaberin und Mitarbeiter.

Die allgemeinen Geschäftsbedingungen habe ich gelesen und anerkannt.

Viel Freude und Erfolg!

Ort, Datum

Unterschrift des Teilnehmers

Bitte dieses Anmeldeformular unterschrieben zurück an:
Hundezentrum Karl-Kraus, Sabine Karl-Kraus, Bergstr.38, 91341 Röttenbach