



Anmeldung zum Vorbereitungskurs für Therapiehunde

Name des Hundeführers:

Adresse:

Geb. Datum:

Beruf:

Tel. Nr.

Email Adresse:

ÖGV-Ortsgruppe:

Name des Hundes:

Rufname:

Rasse:

Rüde: Hündin: kastriert:

Alter/Geb. Datum

Impfpass Nr.:

Chipnummer:

Besonderheiten des Hundes (Allergien etc.)

Versichert bei:

Pol. Nr.

Wenn der Hundeführer nicht Eigentümer des Hundes ist, Name, Adresse und Tel. Nr. des Eigentümers:

Sollte der Kurs aus irgendwelchen Gründen vorzeitig abgebrochen werden, können die Kosten nicht erstattet werden.

Ich erkläre mich hiermit einverstanden, dass alle Fotos oder Filmaufnahmen von mir und meinem Hund die in der Ausbildung gemacht werden, auch veröffentlicht werden dürfen.

Datum

Unterschrift des Teilnehmers