

Name _____ Vorname _____ Geb.Datum _____

Straße Nr. _____ PLZ Ort _____

Tel. _____ Handy _____

Email _____

Ausbildungsbeginn: _____

Ausbildungsdauer, Kosten: 5 x 185 € oder Einmalzahlung 880 €

Gewünschte Zahlweise: monatlich Einmalzahlung
(SEPA-Lastschrift-Mandat) (Überweisung spätestens 4 Wochen vor Beginn)

Bank: Postbank IBAN: DE35 4401 0046 0393 9674 67

Bitte informieren Sie mich über die Ausbildungstermine und sonstige Infos zur Ausbildung

telefonisch per WhatsApp*/sms per E-Mail per Post

Ich möchte meinen Hund/meine Hunde mitbringen (gültige Haftpflichtversicherung vorhanden).

(Name, Rasse, Geb.Datum)

(Haftpflichtvers.Nr. Versicherung)

Sonstige Vereinbarungen:

Hiermit melde ich mich verbindlich an.

- Ich akzeptiere die *Allgemeinen Geschäftsbedingungen*.
- Ich habe das *Rücktrittsrecht* zur Kenntnis genommen.
- Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten für die vereinfachte Kommunikation über WhatsApp gespeichert werden dürfen. (*)
- Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zur Organisation und Durchführung der Veranstaltungen verwendet werden und habe die Datenschutzerklärungen gelesen (akademie-tiertherapie.de/index.php/datenschutz)

Ort, Datum

Unterschrift