

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geb.Datum \_\_\_\_\_

Straße Nr. \_\_\_\_\_ PLZ Ort \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Handy \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Ausbildungsbeginn: \_\_\_\_\_

Ausbildungsdauer, Kosten: 24 x 185 € oder Einmalzahlung 4.239 € + Prüfungs-Gebühr 95 €

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](http://akademie-tiertherapie.de/index.php/datenschutz))

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift