

Anmeldeformular Seminar / Workshop / Fortbildung

Name	Vorname	Geb.Datum
Straße Nr.	PLZ Ort	
Tel.	Handy	
email		

Seminar / Workshop / Fortbildung ....	am ...	Kosten

Bitte überweisen Sie die Teilnahmegebühren im Voraus auf folgendes Bankkonto:

Postbank IBAN: DE35 4401 0046 0393 9674 67

Bitte kontaktieren Sie mich über Infos zu oben gewählten Veranstaltung/en  
 telefonisch  per WhatsApp\*/sms  per E-Mail  per Post

Ich bringe meinen Hund/meine Hunde mit (gültige Haftpflichtversicherung vorhanden).

\_\_\_\_\_  
(Name, Rasse, Geb.Datum (nur bei Veranstaltungen, die dies vorsehen)

\_\_\_\_\_  
(Haftpflichtvers.Nr. Versicherung)

Sonstige Vereinbarungen:

Hiermit melde ich mich verbindlich zu oben gewähltem(/n) Seminar(en)/Workshop(s)/Fortbildung(en) 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

Den ausgefüllten Antrag bitte an:

Akademie für Tiertherapeutische Berufe GbR  
Nicole Druschler & Kerstin Mohrhardt  
Hesselbergstraße 17  
61381 Friedrichsdorf

oder per E-Mail an: [info@akademie-tiertherapie.de](mailto:info@akademie-tiertherapie.de)