

Anmeldung zur Ausbildung

HUNDEPHYSIOTHERAPEUT

Name

Vorname

Geb. Datum

Straße Nr.

PLZ Ort

Telefon/Handy

E-Mail

derzeit ausgeübter Beruf / Schulabschluss

Ausbildungsbeginn, Dauer:

/ **19 MONATE**

Zahlweise:

monatlich

299 € + Anzahlung 499 € = 6.180 €

(Anzahlung bitte vor Ausbildungsbeginn Überweisen, monatl. Zahlung per SEPA-Mandat)

Einmalzahlung 5.999 €

*(vergünstigte Einmalzahlung nur bei Überweisung vor Ausbildungsbeginn)
Prüfungs-Gebühr wird gesondert vor der Prüfung in Rechnung gestellt.*

Bank: Postbank

IBAN: DE35 4401 0046 0393 9674 67

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*. (akademie-tiertherapie.de/agbs)

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zur Organisation und Durchführung der Veranstaltungen verwendet werden und habe die Datenschutzerklärungen gelesen (akademie-tiertherapie.de/datenschutz)

optional:

Ich bin mit der vereinfachten Kommunikation über **WhatsApp** einverstanden. Mir ist bewusst, dass meine Daten hierfür gespeichert werden und bin damit einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift