

Anmeldung zur Ausbildung Tierphytotherapeut

Name _____ Vorname _____ Geb. Datum _____

Straße Nr. _____ PLZ Ort _____

Telefon/Handy _____ E-Mail _____

derzeit ausgeübter Beruf / Schulabschluss _____

Ausbildungsbeginn, Dauer: _____ / **6 MONATE**

Zahlweise: monatlich 125 € + Anzahlung 99 € = 849€
(Anzahlung bitte vor Ausbildungsbeginn Überweisen, monatl. Zahlung per SEPA-Mandat)

Einmalzahlung 829 €
(vergünstigte Einmalzahlung nur bei Überweisung vor Ausbildungsbeginn)

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