

**Anmeldung zur Ausbildung** FACHKRAFT F. TIERGESTÜTZTE THERAPIE

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

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

Telefon/Handy \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

derzeit ausgeübter Beruf / Schulabschluss \_\_\_\_\_

Ausbildungsbeginn Kynologie: \_\_\_\_\_ / **5 Module**

Ausbildungsbeginn FTT-Module: \_\_\_\_\_ / **10 Module**

Ausbildungsdauer insgesamt:  **10 Monate** (Kynologie + FTT parallel)  **15 Monate**

Zahlweise: monatlich (15 x) 249 € + Anzahlung 419 € = 4.154 €

*Anzahlung vor Ausbildungsbeginn nach Rechnungsstellung, monatliche Zahlung per SEPA-Mandat. Individuelle Zahlungsvereinbarungen möglich. Die Prüfungs-Gebühr wird gesondert vor der Prüfung in Rechnung gestellt.*

Ich bringe folgende/n **Hund/Hunde** mit, die eine **gültige Haftpflichtversicherung** haben müssen.

**Haftpflichtversicherung (für alle Hunde) vorhanden**

\_\_\_\_\_  
(Name, Rasse, Geb.Datum)

\_\_\_\_\_  
(Name, Rasse, Geb.Datum)

Sonstige Vereinbarungen:

AKADEMIE  
FÜR TIERTHERAPIE

Hiermit melde ich mich verbindlich an.

Bitte ankreuzen:

- Ich **akzeptiere** die **Allgemeinen Geschäftsbedingungen**. ([akademie-tiertherapie.de/agbs](http://akademie-tiertherapie.de/agbs))
- Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zur Organisation und Durchführung der Veranstaltungen gespeichert werden und habe die **Datenschutzerklärungen** ([akademie-tiertherapie.de/datenschutz](http://akademie-tiertherapie.de/datenschutz)) gelesen.

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