

Anmeldung zur Ausbildung TIERPHYTOTHERAPEUT Schwerpunkt Hund

Name _____ Vorname _____ Geb. Datum _____

Straße Nr. _____ PLZ Ort _____

Telefon/Handy _____ E-Mail _____

derzeit ausgeübter Beruf / Schulabschluss _____

Ausbildungsbeginn: _____

Ausbildungsdauer: **6 Monate**

Zahlweise: monatlich 135 € + Anzahlung 159 € = 1.143 €
Anzahlung vor Ausbildungsbeginn nach Rechnungsstellung, monatliche Zahlung per SEPA-Mandat.

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

Haftpflichtversicherung (für alle Hunde) vorhanden

(Name, Rasse, Geb.Datum)

(Name, Rasse, Geb.Datum)

Sonstige Vereinbarungen:

Hiermit melde ich mich verbindlich an.

Bitte ankreuzen:

- Ich **akzeptiere** die **Allgemeinen Geschäftsbedingungen**. (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) 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