

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: _____ / **12 Module**

Ausbildungsdauer insgesamt: **12 Monate** (Kynologie + FTT parallel) **17 Monate**

Zahlweise: monatlich (17 x) 269 € + Anzahlung 449 € = 5.022 €

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)
- 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