Anmeldung zur Ausbildung DOGWALKER

Name | Vorname | Geb. Datum

Straße Nr. | PLZ Ort

Telefon/Handy | E-Mail

derzeit ausgeübter Beruf / Schulabschluss

Ausbildungsbeginn: _____

Ausbildungsdauer: **6 Monate**

Zahlweise: monatlich 269 € + Anzahlung 249 € = 1.863 €

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 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