Akademie für Tiertherapeutische Berufe GmbH



Anmeldung zur Ausbildung	<u>Büro</u>	hund
Name	Vorname	Geb. Datum
Straße Nr.	PLZ Ort	
Telefon/Handy	E-Mail	
derzeit ausgeübter Beruf / Schulabschluss		
Ausbildungsbeginn:		
Ausbildungsdauer: 3 Mon	ate	
Zahlweise: monatlich 180 € + Anzah	nlung 89 € = 629€	
	ellung, monatliche Zahl	ung per SEPA-Mandat. Individuelle Zahlungsvereinbarungen
Ich bringe folgenden Hund/Hunde mit,	die eine gültige H	laftpflichtversicherung haben müssen.
☐ Haftpflichtversicherung (für	alle Hunde) vorh	nanden
(Name, Rasse, Geb.Datum)		
(Name, Rasse, Geb.Datum)		
Sonstige Vereinbarungen:	4K/	ADEMIE
F	ÜRT	TERTHERAPIE
Hiermit melde ich mich verbindlich an.		
	neine Daten zur Org	n. (akademie-tiertherapie.de/agbs) ganisation und Durchführung der Veranstaltungen Ingen (akademie-tiertherapie.de/datenschutz) gelesen.
optional: ☐ Ich bin mit der vereinfachten Komm Daten hierfür gespeichert werden u		natsApp einverstanden. Mir ist bewusst, dass meine erstanden.
Ort, Datum		erschrift