Service Rund um den Hund

$\label{eq:local_equation} Anmeldung-Fachberater\ f\"{u}r\ schwierige\ Hunde$

Name	Vorname	Geb. Datum
Straße Nr.	PLZ-Ort	
Telefon/Handy	E-Mail	
derzeit ausgeübter Beruf / Schulabschluss	_	
Ausbildungsbeginn:		
Ausbildungsdauer:	8 Monate	
		D € 1andat. Individuelle Zahlungsvereinbarungen möglich. Die Prüfungs-Gebühr wird
Ich bringe folgende/n Hund/Hun	de mit, die eine gültige Haftpfli	chtversicherung haben müssen.
☐ Haftpflichtversicheru	ung (für alle Hunde) vorhander	1
(Name, Rasse, Geb.Datum)		
(Name, Rasse, Geb.Datum)		
Sonstige Vereinbarungen:		
Hiermit melde ich mich verbindlic	:h an.	
\square Ich bin damit einverstanden,		vice Rund um den Hund / Marcel Schlief und Durchführung der Veranstaltungen gespeichert werden und d / Marcel Schlief) gelesen.
optional: Ich bin mit der vereinfachten werden und bin damit einver		erstanden. Mir ist bewusst, dass meine Daten hierfür gespeichert
Ort, Datum	 	erschrift

Service Rund um den Hund Marcel Schlief Finanzamt: Dieburg Steuernummer: 008 865 318 42