

Verbindliche Anmeldung für die Prüfung am

_____ (Datum bitte der Homepage entnehmen)

Bitte schreiben Sie gut leserlich, da die Angaben für das Abschlusszertifikat übernommen werden!

- Ausbildungsgang:**
- Tiergestützte Fachkraft Schwerpunkt Hund (nur Theorie)

 - Therapiebegleithunde-Team & Tiergestützte Fachkraft Schwerp. Hund
 - Besuchshunde-Team & Tiergestützte Fachkraft Schwerp. Hund

 - Es handelt sich um die Ausbildung eines Zweithundes

Zur Prüfung anzumeldende Person

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

Str. Nr., PLZ Ort _____

E-Mail _____

Rechnungsadresse (falls abweichend):

Name, Vorname _____

Institution _____

Str. Nr., PLZ Ort _____

Zur Prüfung anzumeldender Hund

Zwingername / Rufname _____

Geschlecht weiblich männlich kastriert? ja nein

Wurfdatum _____

Rasse/Mix _____

Transpondernummer _____

Die beiliegenden AGB habe ich gelesen und akzeptiert. Hiermit melde ich mich verbindlich für die Prüfung an. Ich bin darüber informiert, dass die Prüfungsplätze nach Anmeldereihfolge bzw. Nachrückverfahren vergeben werden.

Ort, Datum

Unterschrift