

Verband für Hundephysiotherapie
und Osteopathie

31619 Binnen OT Glissen
Baumschulenweg 6
Tel. 05023 / 9832932
Funk: 0151 / 55717071



Anmeldeformular

Hiermit melde ich mich zu folgendem Seminar an:

Thema:

Datum:

Name, Vorname: _____

Strasse, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ Handy: _____

Email: _____

Bisherige Ausbildung: _____

Hund wird mitgebracht ja nein

Letzte Impfung des Hundes am: _____ versichert bei: _____

Nur gesunde Hunde, die frei von ansteckenden Krankheiten sind, können am Kurs teilnehmen. Läufige Hündinnen können leider auch nicht teilnehmen.

Die Anmeldung ist verbindlich. Ein Rücktritt ist nur bis 8 Wochen vor Seminarbeginn möglich. Danach ist die Kursgebühr in voller Höhe auch bei Nichtteilnahme fällig. Es kann jedoch nach Rücksprache mit uns, ein Ersatzteilnehmer gestellt werden.

Das Seminar findet nur bei Erreichen der Mindestteilnehmerzahl statt. Wir behalten uns vor, unter bestimmten Umständen das Seminar abzusagen oder eventuell einen Termin zu verschieben.

Die Teilnahmegebühr muss nach Erhalt der Bestätigungsunterlagen auf folgende Bankverbindung überwiesen werden:

Verband für Hundephysiotherapie und Osteopathie e.V.

IBAN: DE 90 2566 3584 0043 6224 00

Der Teilnehmer haftet für alle Schäden, die durch ihn oder seinen Hund während des Seminars an anderen Personen, Tieren oder Sachen verursacht werden. Der Veranstalter übernimmt keine Haftung.

Ort, Datum:.....Unterschrift:.....