

Anmeldung zum Kurs:

Beginn am:

Jörg Köditz

Sabine Busch

Hüttenstraße 4

35216 Biedenkopf-Ludwigshütte

☎ 0174 - 98 91 292

☎ 0175 - 26 00 229

info@mobile-hundeschule-hinterland.de

www.mobile-hundeschule-hinterland.de

Hundehalter:

Name / Vorname	
Straße / Hausnummer	
PLZ / Ort	
Telefon	
Mobil	
E – Mail:	

Mit Angabe der E-Mail-Adresse erlaube ich die Zusendung von Info-Post der Hundeschule!

Hund:

Name		Geschlecht	
Rasse		Wurf Tag	
Chip-NR:			

Haftpflichtversicherung vorhanden	Ja	<input type="checkbox"/>
Impfpass vorgelegt	Ja	<input type="checkbox"/>

Der Teilnehmer erklärt, dass sein Hund gesund und frei von ansteckenden Krankheiten ist. Für den Hund besteht eine gültige Haftpflichtversicherung. Der Hundehalter tritt für alle von ihm und dem Hund verursachten Schäden ein.

Die Anmeldung ist bindend und verpflichtet zur Zahlung der Kursgebühr in Höhe von _____ ,-- € zu Beginn des Kurses. Die Erstattung der Kursgebühr oder auch eines Teiles der Kursgebühr nach Beginn des Kurses ist nicht möglich.

Es gelten die AGB der Mobilen Hundeschule Hinterland. Der Teilnehmer erklärt mit seiner Unterschrift, dass er die AGB und die Platzordnung der Mobilen Hundeschule Hinterland anerkennt. Er erklärt weiterhin das von seiner Person Fotos und Videos angefertigt werden können und diese dann im Namen der Mobilen Hundeschule Hinterland veröffentlicht werden dürfen.

Datum	<input type="text"/>	Unterschrift	<input type="text"/>
-------	----------------------	--------------	----------------------

Hiermit stimme ich der Speicherung und Nutzung meiner Kontaktinformationen als auch der Speicherung der Daten meines Hundes im Rahmen der gesetzlichen Regelungen zu. Die Weitergabe an Dritte erfolgt nicht, es sei denn, die Hundeschule ist hierzu aufgrund gesetzlicher Bestimmungen (Behörden o.ä.) verpflichtet. Ich kann jederzeit Auskunft über meine gespeicherten Daten erhalten und diese korrigieren oder löschen lassen, soweit dies nicht mit gesetzlichen Aufbewahrungsfristen (Bücher, Bilanzen, Jahresabschlüsse, Buchungsbelege und andere für z.B. Besteuerung relevante Unterlagen) kollidiert.

Datum	<input type="text"/>	Unterschrift	<input type="text"/>
-------	----------------------	--------------	----------------------

Bankverbindung:

VR-Bank - IBAN - DE 79 517 624 34 000 74 57 006 BIC-GENODE51BIK
Steuer-Nr.: 0683700310