



Anmeldung zum Leistungskurs

Jörg Köditz

Sabine Busch

Hüttenstraße 4

35216 Biedenkopf-Ludwigshütte

Büro: 06461 - 98 97 865

J. Köditz: 0174 - 98 91 292

S. Busch: 0175 - 26 00 229

Hundehalter:

Name / Vorname

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort

Telefon

Mobil

E – Mail:


info@mobile-hundeschule-hinterland.de  
www.mobile-hundeschule-hinterland.de

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

Impfpass vorgelegt

Ja


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, nicht übertragbar und verpflichtet zur Zahlung der Kursgebühr in Höhe von 160,- € bei der Anmeldung. Die Erstattung der Kursgebühr oder auch eines Teiles der Kursgebühr nach Beginn des Kurses ist nicht möglich. Der Kurs besteht aus mindestens 14 Trainingseinheiten à 60 Minuten. Am Ende des Kurses kann eine Prüfung in der Gruppe erfolgen. Dazu müssen sich mindestens 4 Gruppenmitglieder dazu bereit erklären. Die Prüfungsgebühr in Höhe von 35,- € wird am Tag der Prüfung in bar fällig.

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

Unterschrift

--	--

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

Unterschrift

--	--

Prüfung

Bestanden ○

Datum

**Bankverbindung:**

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