



Seminartitel _____

Vorname Name _____

Adresse _____

Handynummer _____

Email _____

Hundenname Hund 1 _____

Hunderasse _____

Alter des Hundes _____

Hündin _____

Rüde _____

Hundenname Hund 2 _____

Hunderasse _____

Alter des Hundes _____

Hündin _____

Rüde _____

Falls Mittagessen inkludiert: Vegetarisch Sonstiges: _____

Ich bestätige, dass

für meine/n Hund/e eine Haftpflichtversicherung besteht. _____

ich die Allgemeinen Geschäftsbedingungen gelesen und akzeptiert habe. _____

ich die Datenschutzerklärung gelesen und akzeptiert habe. _____

Ort, Datum

Unterschrift

Die Anmeldung gilt erst als gültig nach schriftlicher Bestätigung durch die Ortsgruppe Ober-Ramstadt und nach Bezahlung der vollständigen Teilnahmegebühr. Bitte den Teilnahmebeitrag auf folgendes Konto überweisen: IBAN DE44 5089 0000 0077 1178 06 Empfänger: Verein für Deutsche Schäferhunde