
Personalien

Vorname/Name _____
Geburtsdatum _____
Beruf _____
Strasse _____
PLZ/Ort _____
Telefon _____
Mobile _____
E-Mail _____

Angaben über meinen Hund

Rufname _____
Zuchtnamen _____
Rasse/Mischling _____
Wurfdatum _____
Geschlecht: Rüde Hündin
Kastriert: Ja Nein

Eintrittstest*

Bestanden Ja Datum _____

*um den Kurs absolvieren zu dürfen, muss der Eintrittstest vorgängig bestanden worden sein

Versicherung

Haftpflichtversicherung Ja Nein

Kosten

Hiermit bestätigt der/die Unterzeichnende, dass er/sie die gesamten Kurskosten innert 30 Tagen nach Rechnungserhalt begleichen wird.

Ort/Datum _____ Unterschrift _____