

ANMELDUNG ZUR BASISAUSBILDUNG HUNDEGESTÜTZTE PSYCHOTHERAPIE

Warteliste

MENSCH

Name:

Vorname:

Telefon:

E-Mail:

Straße:

PLZ, Ort:

Land:

Berufliche Tätigkeit:

HUND

Name:

Geburtsdatum:

Rasse:

Infos zum Hund:

(Seit wann im Haushalt? Herkunft? Kann im Seminarraum dabei sein? Kann im Zimmer/Auto bleiben?)

Ich habe die AGB gelesen und bin einverstanden (Bitte ankreuzen)

Ort | Datum | Unterschrift