

Anmeldung zum Fortführungskurs Hundegestützte Psychotherapie

	Kurs 3		
	10.0212.02.23 28.0430.04.23 16.0618.06.23		
MENSCH	Name:	Vorname:	
	Telefon:	E-Mail:	
	Straße:	PLZ, Ort:	
	Land:	Berufliche Tätigkeit:	
HUND	Name:	Geburtsdatum:	
	Rasse:		
	Infos zum Hund:		
	(Gibt es Besonderheiten zu beachten?)		
lch hab	oe die AGB gelesen und bin einverstanden (Bitte ar	nkreuzen)	
	1		
Ort Datun	n Unterschrift		