

## Anmeldung zum Fortführungskurs Hundegestützte Psychotherapie

### Kurs 5

1. Seminar: 14.02.-16.02.2025
2. Seminar: 02.05.-04.05.2025
3. Seminar: 27.06.-29.06.2025

#### MENSCH

Name:

Vorname:

Telefon:

E-Mail:

Straße:

PLZ, Ort:

Land:

Berufliche Tätigkeit:

#### HUND

Name:

Geburtsdatum:

Rasse:

Infos zum Hund:

(Gibt es Besonderheiten zu beachten?)

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

Ort | Datum | Unterschrift

---