

*Michaela Göbel  
Stiegelgasse 7, 72574 Bad Urach Hengen  
Tel: 07125 3091234  
Handy: 01716893841*

## **Anmeldung**

Hiermit melde ich mich und meinen Hund verbindlich für den  
Kurs: \_\_\_\_\_ an.  
Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_  
Email-Adresse: \_\_\_\_\_  
Zur Familie gehören noch: \_\_\_\_\_  
Hauptbezugsperson: \_\_\_\_\_  
Kinder? \_\_\_\_\_ Alter: \_\_\_\_\_

## **Angaben zum Hund**

Name des Hundes: \_\_\_\_\_  
Rasse/Mix: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geschlecht: \_\_\_\_\_  
Kastriert? ja: \_\_\_\_\_ nein: \_\_\_\_\_  
Datum letzte Impfung: \_\_\_\_\_  
Erworben: Tierheim? \_\_\_\_\_ Privat? \_\_\_\_\_ Züchter: \_\_\_\_\_  
Besonderheiten? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Die Platzordnung und AGB's sind Bestandteil dieser Anmeldung. Sie sind mir bekannt und werden von mir akzeptiert.

Bitte beim ersten Kurstermin den Impfpapier und eine **Kopie** der Hundehaftpflichtversicherung mitbringen!

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

IBAN DE 57 6409 1300 0067 5850 00  
GENODES1MUN Michaela Göbel