

## Anmeldung zum Hundeschulkurs

Hundehalter:

Name / Vorname

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort

Telefon

Mobil

E – Mail:

Jörg Köditz

Sabine Busch

Hüttenstraße 4

35216 Biedenkopf-Ludwigshütte

Büro: 06461 – 98 97 865

J. Köditz: 0174 – 98 91 292

S. Busch: 0175 – 26 00 229

[info@mobile-hundeschule-hinterland.de](mailto:info@mobile-hundeschule-hinterland.de)  
[www.mobile-hundeschule-hinterland.de](http://www.mobile-hundeschule-hinterland.de)

Mit Angabe der E-Mail-Adresse erlaube ich die Zusendung von Info-Post der Hundeschule!

Hund:

Name

Geschlecht

Rasse

Wurf Tag

Chip-NR:

Haftpflichtversicherung vorhanden

Ja

Impfpass vorgelegt

Ja

Der Teilnehmer erklärt, dass sein Hund gesund und frei von ansteckenden Krankheiten ist. Für den Hund besteht eine gültige Haftpflichtversicherung. Der Hundehalter tritt für alle von ihm und dem Hund verursachten Schäden ein.

Die Anmeldung ist bindend, nicht übertragbar und verpflichtet zur Zahlung der Kursgebühr in Höhe von \_\_\_\_\_,-€ zu Beginn des Kurses. Die Erstattung der Kursgebühr oder auch eines Teiles der Kursgebühr nach Beginn des Kurses ist nicht möglich. Bei vereinbarter Teilzahlung wird die 2. Rate spätestens 4 Monate nach Kursbeginn, oder zur 5. Stunde fällig.

Teilzahlung wurde nicht vereinbart.  Teilzahlung wurde vereinbart. 1. Rate: \_\_\_\_\_,-€ 2. Rate: \_\_\_\_\_,-€

Es gelten die AGB der Mobilen Hundeschule Hinterland. Der Teilnehmer erklärt mit seiner Unterschrift, dass er die AGB und die Platzordnung der Mobilen Hundeschule Hinterland anerkennt. Er erklärt weiterhin das von seiner Person Fotos und Videos angefertigt werden können und diese dann im Namen der Mobilen Hundeschule Hinterland veröffentlicht werden dürfen.

Datum

Unterschrift

Hiermit stimme ich der Speicherung und Nutzung meiner Kontaktinformationen als auch der Speicherung der Daten meines Hundes im Rahmen der gesetzlichen Regelungen zu. Die Weitergabe an Dritte erfolgt nicht, es sei denn, die Hundeschule ist hierzu aufgrund gesetzlicher Bestimmungen (Behörden o.ä.) verpflichtet. Ich kann jederzeit Auskunft über meine gespeicherten Daten erhalten und diese korrigieren oder löschen lassen, soweit dies nicht mit gesetzlichen Aufbewahrungsfristen (Bücher, Bilanzen, Jahresabschlüsse, Buchungsbelege und andere für z.B. Besteuerung relevante Unterlagen) kollidiert.

Datum

Unterschrift

**Bankverbindung:**

VR-Bank - IBAN - DE 79 517 624 34 000 74 57 006 BIC-GENODE51BIK

Steuer-Nr.: 0683700310