

ANMELDUNG

Zur Ausbildung als

„Therapiebegleithunde-Team / Besuchshunde-Team“ – Neustadt 2025

Name: _____ Vorname: _____

Geb.-datum: _____

Beruf: _____ Arbeitgeber: _____

Straße: _____ Wohnort: _____

Tel./Fax: _____ E-mail: _____

Name des Hundes: _____ Rufname: _____

Wurfdatum: __ . __ . __ Geschlecht: männl. weibl. kastriert ja nein

Rasse: _____ Chip-No.: _____

Darum möchten wir die Ausbildung machen:

Mein Hund begleitet mich bereits bei der Arbeit: ja nein

Wenn ja, in welchem Kontext und Umfang?

Hiermit melde ich mich **verbindlich** zur Ausbildung zum „Therapiebegleithunde-Team/ Besuchshunde-Team“ in Titisee Neustadt **08.-12. September und 10.-14. Nov. 2025** an.

Die Geschäftsbedingungen für die Therapiebegleithunde-Team Seminare erkenne ich an. Eine Anmeldegebühr von 50 Euro wird nach Bestätigung erhoben. Der Restbetrag wird 12 Wochen vor Seminar per Rechnung fällig.

Ich nehme zur Kenntnis, dass die „Ani.Motion Institut für tiergestützte Therapie“ keinerlei Haftung für Schäden oder Unfälle während der Ausbildung übernimmt. Mein Hund ist bei Ausbildungsbeginn geimpft. Eine tierärztliche Untersuchung bestätigt, dass keine wesentlichen Krankheiten bestehen. Es besteht eine Hundehaftpflicht-Versicherung. Ich erkläre mich mit den Ausbildungsrichtlinien, der Prüfungsordnung und den Vorgaben einverstanden.

Ort

Datum

Unterschrift