

## ANMELDUNG ZUR BASISAUSBILDUNG HUNDEGESTÜTZTE PSYCHOTHERAPIE

### Kurs 10

1. Seminar: 12.04.-14.04.2024
2. Seminar: 14.06.-16.06.2024
3. Seminar: 20.09.-22.09.2024
4. Seminar: 15.11.-17.11.2024

#### MENSCH

Name:

Vorname:

Telefon:

E-Mail:

Straße:

PLZ, Ort:

Land:

Berufliche Tätigkeit:

#### HUND

Name:

Geburtsdatum:

Rasse:

Infos zum Hund:

(Seit wann im Haushalt? Herkunft? Kann im Seminarraum dabei sein? Kann im Zimmer/Auto bleiben?)

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

Ort | Datum | Unterschrift

---