

## ANMELDUNG ZUR BASISAUSBILDUNG HUNDEGESTÜTZTE PSYCHOTHERAPIE

### Kurs 12

1. Seminar: 28.03.-30.03.2025
2. Seminar: 30.05.-01.06.2025
3. Seminar: 19.09.-21.09.2025
4. Seminar: 14.11.-16.11.2015

#### 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

\_\_\_\_\_