

ANMELDUNG ZUR BASISAUSBILDUNG HUNDEGESTÜTZTE PSYCHOTHERAPIE

Kurs 15

1. Seminar: 23.10.-25.10.2026
2. Seminar: 04.12.-06.12.2026
3. Seminar: 15.01.-17.01.2027
4. Seminar: 05.03.-07.03.2027

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
