

ANMELDUNG ZUR BASISAUSBILDUNG HUNDEGESTÜTZTE PSYCHOTHERAPIE

Kurs 17

1. Seminar: 15.10.-17.10.2027
2. Seminar: 03.12.-05.12.2027
3. Seminar: 14.01.-16.01.2028
4. Seminar: 10.03.-12.03.2028

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
