



Kurs (Zutreffendes bitte ankreuzen)	
O Welpen I	O Mittwoch
O Welpen II	O Sonntag
O Junghunde	bezahlt:
O Einer für Alle (EFA)	Betrag:
O Apportieren	am:
Besitzer	
Name *	
Adresse *	
Telefonnummer	Mobiltelefonnummer *
E-Mail-Adresse *	
Geburtsdatum *	ÖRC-Mitgliedsnummer
Hund	
Name des Hundes It. Ahnentafel	
Rufname *	
Wurfdatum *	
Rasse *	
Farbe *	
Geschlecht *	
Züchter	
Zuchtbuchnummer	
Chipnummer *	
Leistungsheft	
Hundeführer (wenn nicht Besitzer)	
Name	
Adresse	
Telefonnummer	
E-Mail-Adresse	
Bitte beachten Sie	
 Die Ausbildungsstätte "Ebreichsdorf" wird ohne Gewinnabsicht geführt. Die Helfer/innen, Kursleiter/innen und Trainer/innen arbeiten ehrenamtlich. Das Training erfolgt nach Bedarf einzeln und / oder in Kleingruppen. Erhaltene Kursbeiträge werden für die Bezahlung von Aufwendungen (Miete, Ausstattung, Fortbildungsmaßnahmen etc.) verwendet. Die Ausbildungsstätte "Ebreichsdorf" arbeitet ehrenamtlich. Wir ersuchen daher um Verständnis, dass bezahlte Beiträge nicht zurückerstattet werden können. Hunde mit ansteckenden Krankheiten sind zu Kursen und Prüfungen nicht zugelassen. Die Organisatoren haften nicht für eventuelle Unfälle bzw. Schäden. Der Unterzeichnete verpflichtet sich, die Anmeldegebühr zu bezahlen. Mit der Anmeldung erfolgt eine unwiderrufliche Anerkennung der Platz- bzw. Prüfungsordnung durch den Hundebesitzer und den Hundeführer. Die Hunde müssen Haftpflicht versichert sein. Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben, und dass der Hundhaftpflicht versichert ist. 	
Ich bin mit der Zusendung eines Newsle	etters einverstanden: O JA O NEIN
Schranawand, am	 Unterschrift