

# ANMELDUNG FÜR KURSE DER AUSBILDUNGSSTÄTTE EBREICHSDORF



| Kurs (Zutreffendes bitte ankreuzen)        |                                |
|--|--------------------------------|
| <input type="radio"/> Welpen I             | <input type="radio"/> Mittwoch |
| <input type="radio"/> Welpen II            | <input type="radio"/> Sonntag  |
| <input type="radio"/> Junghunde            | bezahlt:                       |
| <input type="radio"/> Einer für Alle (EFA) | Betrag:                        |
| <input type="radio"/> Apportieren          | am:                            |
|  |                                |
|  |                                |
|  |                                |

| Besitzer  |  |                          |                            |
|---|--|--------------------------|----------------------------|
| Name *  |  |                          |                            |
| Adresse *   |  |                          |                            |
| Telefonnummer   |  | Mobiltelefonnummer *     |                            |
| E-Mail-Adresse *  |  |                          |                            |
| Geburtsdatum *  |  | ÖRC-Mitgliedsnummer      |                            |
| Hund  |  |                          |                            |
| Name des Hundes lt. Ahnentafel  |  |                          |                            |
| Rufname *   |  |                          |                            |
| Wurfdatum *   |  |                          |                            |
| Rasse *   |  |                          |                            |
| Farbe *   |  |                          |                            |
| Geschlecht *  |  |                          |                            |
| Züchter   |  |                          |                            |
| Zuchtbuchnummer   |  |                          |                            |
| Chipnummer *  |  |                          |                            |
| Leistungsheft   |  |                          |                            |
| Hundeführer (wenn nicht Besitzer)   |  |                          |                            |
| Name  |  |                          |                            |
| Adresse   |  |                          |                            |
| Telefonnummer   |  |                          |                            |
| E-Mail-Adresse  |  |                          |                            |
| Bitte beachten Sie  |  |                          |                            |
| <p>– 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.</p> <p>– Hunde mit ansteckenden Krankheiten sind zu Kursen und Prüfungen nicht zugelassen.</p> <p>– Die Organisatoren haften nicht für eventuelle Unfälle bzw. Schäden.</p> <p>– Der Unterzeichnete verpflichtet sich, die Anmeldegebühr zu bezahlen.</p> <p>– Mit der Anmeldung erfolgt eine unwiderrufliche Anerkennung der Platz- bzw. Prüfungsordnung durch den Hundebesitzer und den Hundeführer.</p> <p>– Die Hunde müssen Haftpflicht versichert sein.</p> <p>– Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben, und dass der Hundhaftpflicht versichert ist.</p> |  |                          |                            |
| Ich bin mit der Zusendung eines Newsletters einverstanden:  |  | <input type="radio"/> JA | <input type="radio"/> NEIN |

Schranawand, am .....

Unterschrift