

# Anmeldeformular Kurse & Seminare

Kursbeschreibung/Nr:



## HundehalterIn

V3.0 / 01.01.26 IT

Vorname

Name

Strasse

Geburtsdatum

PLZ

Ort

Telefon

Mobile

E-Mail

## Informationen zum Hund

Name des Hundes

Wurfdatum

Geschlecht (♀ od. ♂)

Kastriert (wenn ja chem. od. def.)

Chipnummer

Züchter / Herkunft

Datum & Alter bei Übernahme

Tollwutimpfung (Datum)

Kombi-/ Lepto-impfung (Datum)

Zwingerhustenimpfung (Datum)

**Was muss speziell berücksichtigt werden?** (Verträglichkeit mit Artgenossen, Menschen u.a. / Allergien / Krankheiten usw.)

**Ziel des Kurses/Seminar?**

Ort, Datum:

Unterschrift:

**Das Wohlbefinden Ihrer Hunde liegt uns sehr am Herzen!**

Mit der Unterzeichnung dieser Anmeldung erkläre ich mich mit den AGB's von Dog Mountain einverstanden.

**Graubündner Kantonalbank / IBAN: CH22 0077 4010 3566 7910 0**