



ANMELDUNG

Zur Ausbildung als „Therapiebegleithunde-Team / Besuchshunde-Team“

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____ Wohnort: _____

Tel./Fax: _____ E-mail: _____

Name der /des Hündin / Hundes: _____

Rufname: _____ Wurfdatum: _____

Geschlecht: männl. weibl. kastriert ja nein

Rasse: _____

Chip-No.: _____ Tätö-Nr.: _____

Hiermit melde ich mich **verbindlich** zur Ausbildung zum „Therapiebegleithunde-Team/ Besuchshunde-Team“ Kurs 2 vom 1 bis 4.6.2010 und vom 5.10 bis 8.10.2010 an.

Die Geschäftsbedingungen für die Therapiebegleithunde-Team Seminare erkenne ich an.

Ich nehme zur Kenntnis, dass der Verein „Hunde begleiten Leben e.V. keinerlei Haftung für Schäden oder Unfälle während der Ausbildung übernimmt.

Mein Hund ist bei Ausbildungsbeginn geimpft. Eine tierärztliche Untersuchung bestätigt, dass keine wesentlichen Krankheiten bestehen. Es besteht eine Hundehaftpflicht-Versicherung.

Ich erkläre mich mit den Ausbildungsrichtlinien und Vorgaben des Vereins Hunde begleiten Leben e.V. einverstanden

Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____

Kontakt & Seminarleitung: Rainer Wohlfarth ♦ Mobil: 0151 5352 5118

Hausanschrift: Hermann-Mitsch-Str. 47 ♦ 79108 Freiburg ♦ www.hunde-begleiten-leben.de ♦ info@hunde-begleiten-leben.de

Postanschrift: Zum Litzfürst 8a ♦ 79194 Gundelfingen

Steuernummer: 05079/50614 Finanzamt Emmendingen ♦ Volksbank Freiburg BLZ 680 900 00 ♦ Kontonummer 256 242 03

„Hunde Begleiten LeBEN-Assistenzhunde Freiburg e.V.“ ist mit Freistellungsbescheid vom 22.09.2008 als gemeinnützig anerkannte Körperschaft nach § 5 Abs. 1 Nr. 9 KStG von der Körperschaftsteuer und nach § 3 Nr. 6 GewStG von der Gewerbesteuer befreit.

Gültigkeit des Freistellungsbescheides bis zum 31.12.2012