

Anmeldung

Seminar-/ Kursbezeichnung:		
Zeitraum:		
Bitte übermitteln Sie uns das ausgefüllte Formular an: service@explo-k9-concept.com		
Persönliche Angaben des Kursteilnehmers/ der Kursteilnehmerin		
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Plz, Wohnort		
Straße, Nr.		
Entsendende(s) Behörde/Unternehmen		
Telefonische Erreichbarkeit	Festnetz:	Mobil:
E-Mail		
Rechnungsanschrift		
Angaben des Hundes		
Name des Hundes/ der Hunde	Chip-Nummer	Alter des Hundes
Sonstiges/ Anmerkungen		

Ort/ Datum

Name, Unterschrift

Datenschutzrechtliche Einverständniserklärung nach dem Bundesdatenschutzgesetz/ der DSGVO

Ich erkläre mich hiermit einverstanden, dass obenstehende Daten für administrative Zwecke erhoben werden.
Dieses Einverständnis kann ich jederzeit widerrufen.

Ort/ Datum

Name, Unterschrift