



Zentrum für Hundetraining,  
Beratung und Hundesport



Fachbetrieb für Hundetrainerausbildung

**Hundehalter:**

Name / Vorname

Name / Vorname	
Straße / Hausnummer	
PLZ / Ort	
Telefon	
Mobil	
E – Mail:	

Mobile Hundeschule

Hinterland GBR

Hüttenstraße 4

35216 Biedenkopf-Ludwigshütte

Büro: 06461 - 9897865

J. Köditz: 0174 - 9891292

A-C. Primke: 0160 - 95557734

[info@mobile-hundeschule-hinterland.de](mailto:info@mobile-hundeschule-hinterland.de)

[www.mobile-hundeschule-hinterland.de](http://www.mobile-hundeschule-hinterland.de)

Mit Angabe der E-Mail-Adresse erlaube ich die Zusendung von Info-Post der Hundeschule!

**Hund:**

Name

Name	
Rasse	
Chip-NR:	

Geschlecht


Wurf Tag

Haftpflichtversicherung vorhanden

Ja


Impfpass vorgelegt

Ja


Der Teilnehmer erklärt, dass sein Hund gesund und frei von ansteckenden Krankheiten ist. Für den Hund besteht eine gültige Haftpflichtversicherung. Der Hundehalter tritt für alle von ihm und dem Hund verursachten Schäden ein.

Die Anmeldung ist bindend und verpflichtet zur Zahlung der Teilnahmegebühr am Anfang einer jeden Stunde.  
Eine Rückzahlung ist nicht möglich.

Es gelten die AGB der Mobilen Hundeschule Hinterland. Der Teilnehmer erklärt mit seiner Unterschrift, dass er die AGB und die Platzordnung der Mobilen Hundeschule Hinterland anerkennt. Er erklärt weiterhin das von seiner Person Fotos und Videos angefertigt werden können und diese dann im Namen der Mobilen Hundeschule Hinterland veröffentlicht werden dürfen.

Datum

--

Unterschrift

--

Hiermit stimme ich der Speicherung und Nutzung meiner Kontaktinformationen als auch der Speicherung der Daten meines Hundes im Rahmen der gesetzlichen Regelungen zu. Die Weitergabe an Dritte erfolgt nicht, es sei denn, die Hundeschule ist hierzu aufgrund gesetzlicher Bestimmungen (Behörden o.ä.) verpflichtet. Ich kann jederzeit Auskunft über meine gespeicherten Daten erhalten und diese korrigieren oder löschen lassen, soweit dies nicht mit gesetzlichen Aufbewahrungsfristen (Bücher, Bilanzen, Jahresabschlüsse, Buchungsbelege und andere für z.B. Besteuerung relevante Unterlagen) kollidiert.

Datum

--

Unterschrift

--

**Bankverbindung:**

VR-Bank - IBAN - DE 79 517 624 34 000 74 57 006 BIC-GENODE51BIK  
Steuer-Nr.: 006 337 00080