

# Anmeldung DFTB-Hundeführerscheinprüfung

Name:	Vorname
Straße und Hausnummer:	
PLZ und Wohnort:	
Telefon-Nr./Mobil:	E-Mail:
Name des Hundes:	Geb.Datum bzw. Alter des Hundes:
Hunderasse:	
Chip-Nr.:	
Haftpflichtversicherung:	Versicherungsnummer:

Bekannte Erkrankungen/Auffälligkeiten beim Hund: .....

Impfschutz vollständig  Ja  Nein

Frei von ansteckenden Krankheiten:  Ja  Nein

Kastriert:  Ja  Nein

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Prüfung an.

Die Prüfungsgebühr ist gemäß Rechnung oder in bar an die Hundeschule zu entrichten. Im Falle eines Rücktrittes des Prüfungsteilnehmers erfolgt *keine* Erstattung der Prüfungsgebühr!

Ich akzeptiere die **Allgemeinen Geschäftsbedingungen**.

Ich bin damit einverstanden, dass meine freiwillig gemachten Angaben für eine Bearbeitung verwendet werden und habe die **Datenschutzhinweise** gemäß DSGVO zur Kenntnis genommen.  
(Datenschutzhinweise siehe Homepage – Kontakt – Datenschutz)

Zur vereinfachten Kommunikation bin ich einverstanden über **WhatsApp** informiert zu werden.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_