

Gemeinschaftspraxis für Kleintiere
Dr. med. vet. Veronica Dieth
Schaffhauserstrasse 110
8152 Glattbrugg

Anmeldung:

Kurs-Nr.: _____ (Kosten: Fr. 120.00)

KursteilnehmerIn

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Heimatort: _____ Herkunftsland: _____

Strasse: _____

Wohnort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Hund:

Name: _____ Rasse/-typ: _____

Micro Chip-Nr. _____ Alter: _____

Geschlecht: _____ Kastration: _____

Freundliche Grüsse

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____

Nach erfolgter Anmeldung erhalten Sie von uns eine schriftliche Bestätigung. Bitte beachten Sie, dass die Sachkundenausweise nur nach Besuch **aller** Lektionen und nach erfolgter Bezahlung ausgestellt werden. Bitte bringen Sie bei Kursbeginn den Zahlungsbeleg mit oder zahlen Sie bar bei Kursbeginn, vielen Dank.