



PSV Lübeck Nord e.V.

Friedhofsallee 150 • 23554 Lübeck • ☎ 0451 / 499 18 30

1. Vorsitzender: Ben Thurnwald, Tel. 0151 / 53 97 49 53

Anmeldung zum Schnupperkurs

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

Tel: _____

Name und Geb. Datum des Hundes:

Hiermit melde ich mich mit meinem Hund zum 3/6 monatigem Schnupperkurs an. Mein Hund ist geimpft, haftpflichtversichert und gesund.

Der PSV Lübeck Nord e.V. wird von jeglicher Haftung entbunden.

Der Beitrag von 60,00 Euro / 120,00 Euro wird in bar oder auf das Vereinskonto entrichtet.

Der Schnupperkurs beginnt am _____ und endet am: _____

Lübeck, den _____

Unterschrift: _____