



## Anmeldung zum Schnupperkurs

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Name des Hundes: \_\_\_\_\_

Wurfstag: \_\_\_\_\_

Hiermit melde ich mich mit meinem Hund zu folgendem Schnupperkurs an:

**3- monatigem Schnupperkurs (60 Euro)**

**6- monatigem Schnupperkurs (120 Euro)**

Ich versichere, dass mein Hund ist **geimpft, haftpflichtversichert** und **gesund** ist.  
Ich habe das Informationsblatt gelesen, kenne seinen Inhalt und verpflichte mich die Hinweise zu befolgen.

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

Der Schnupperkurs beginnt am \_\_\_\_\_ und endet am: \_\_\_\_\_

Lübeck, den \_\_\_\_\_

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