



## Anmeldung Tierärzte-/Therapeuten- und Trainer Kurse

Name: ..... Vorname: .....

Strasse, Hausnummer: .....

PLZ: ..... Wohnort: .....

Land: .....

Tel.-Nr.: .....

Mailadresse: .....

Kurs Termin: .....

Anmeldung für Mittagessen:

Ja  Nein

Vegan

Unverträglichkeiten: .....

Brauchen Sie eine Rechnung?

Ja  Nein

### ACHTUNG:

Die Unfall- und Haftpflichtversicherung ist Sache der Teilnehmer. Der Veranstalter lehnt jegliche Haftung ab.

HINWEIS: Es gelten die Vorschriften der Datenschutz-Grundverordnung. Das Aufnehmen von Fotos und Filmen während des Kurses ist ausschließlich für den persönlichen Gebrauch erlaubt und darf den eigenen Privatbereich nicht verlassen.

Ort, Datum:.....Unterschrift:.....