

Hundeschule-MZ  
mit Herz und Verstand  
Schachtweg 8a  
44532 Lünen  
Tel: 02306/9128331

**Anmeldung: Kurse/Einzelunterricht**

**Hundehalter:**

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

Straße:..... PLZ/Ort:.....

Telefon:..... E-Mail:.....

Mobil..... Wann erreichbar.....

Geburtsdatum:..... Empfohlen von:.....

**Hund:**

Name:.....

Geschlecht: Rüde:  Hündin:  Kastriert:

Rasse:..... Alter..... Ausbildung:.....

Die Gebühr wird zu Kursbeginn bzw. vor der Einzelstunde fällig.

Mir ist bewusst, dass ich mit meinem Hund alle Übungen auf eigene Gefahr ausführe.  
Hiermit erkläre ich, dass ich für Schäden meines Hundes, die dieser an Personen oder Sachen, die im Eigentum Dritter stehen, in voller Höhe aufkommen werde.

Ich versichere, dass mein Hund erkennbar gesund, geimpft und entwurmt ist.

Ich akzeptiere mit meiner Unterschrift die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Hundeschule MZ.

Datum : Unterschrift:

Hundeschule MZ  
Mit Herz und Verstand  
Schachtweg 8a  
44532 Lünen

Tel.: 02306/9128331  
Mobil:0152/37244923  
[mz-luenen@gmx.de](mailto:mz-luenen@gmx.de)  
[www.mz-luenen.de](http://www.mz-luenen.de)  
[www.hundeschule-luenen.de](http://www.hundeschule-luenen.de)

Bankverbindung:  
Postbank Frankfurt  
IBAN:DE89500100600681865608  
BIC: PBNKDEFFXXX