Deutscher Verband der Gebrauchshundsportvereine e.V.

Kreisgruppe Münsterland e.V.

Anmeldung zum Seminar

Art des Seminars: ☐ SKN-Erwerb ☐ SKN-Fortbildung

Seminar am: _____

Inhalt / Thema: _____

mit / ohne Hund: ☐ mit Hund ☐ ohne Hund

Angaben zum Teilnehmer:

Vorname, Name: _____

Anschrift: _____

(ggf. Telefonnummer:) _____

E-mail-Adresse: _____

Mitgliedsnummer: _____

Vereinsname: _____

Vereinsnummer: _____

Ich habe die Unterlagen und Voraussetzungen des Teilnehmers geprüft und bestätige mit meiner Unterschrift, dass dieser zur Teilnahme an o.g. Seminar zwecks ☐ SKN-Erwerb ☐ SKN-Fortbildung berechtigt ist.

Unterschrift 1. Vorsitzender: _____ _____

Datum, Unterschrift

Eine Anmeldebestätigung wird dem Seminarteilnehmer als e-mail zugeschickt, daher unbedingt e-mail-Adresse angeben.

Alle weiteren Informationen sind ebenfalls in der Anmeldebestätigung enthalten.

Nach Bestätigung der Anmeldung ist diese verbindlich, damit werden die Seminargebühren sofort fällig. Eine Rückzahlung bei Nichterscheinen erfolgt nicht.