Anmeldeformular Ausbildung BASIS 1

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Ausbildungsgang BASIS 1 bei Kleiner Wolf e.V. an

Vorname, Name		
Geburtsdatum		
Beruf		
Straße, Hausnummer		
PLZ, Wohnort		
Kontaktdaten	Tel.:	E-Mail:
Begleitperson Vorname, Name		
Begleitperson Vorname, Name		
Start der Ausbildung		

Hund 1	
Name	
Rasse	
Geschlecht	
Geburtsjahr	

Hund 2	
Name	
Rasse	
Geschlecht	
Geburtsjahr	

Basiskurs		
Ich habe bereits einen Basiskurs bei Kleiner Wolf e.V. gemacht	Ja ☐	Nein ☐
Name des Anleiters / der Anleiterin		
Datum des Basiskurs		

Zahlungsvereinbarungen	
Zahlung der Ausbildungsgebühren i.H.v. 10.000 EUR in einem Betrag	
Zahlung der Ausbildungsgebühren i.H.v. 10.000 EUR in 24 Monatsraten à 430 EUR	
Alternativer Zahlungsplan gewünscht	

.....	.....
Ort und Datum	Unterschrift

Bitte per Post an: Kleiner Wolf e.V., Ostweg 8, 92648 Vohenstrauß

www.kleiner-wolf.de | orga@kleiner-wolf.de