

Anmeldeformular Ausbildung Hundephysiotherapie 2026
Hundereha Dresden - Dr. med. Livia Kroker - Sternstraße 28 - 01139 Dresden

Name _____

Vorname _____

Straße _____

PLZ _____

Ort _____

Geburtsdatum _____

Beruf/Schulabschluss _____

Telefon _____

E-Mail _____

Eigener Hund wird mitgebracht

ja ____

nein ____

(entsprechendes ankreuzen)

Anzahl der Hunde ____

Mit meiner Unterschrift melde ich mich verbindlich zum Ausbildungslehrgang an. Die Gesamtkosten betragen 4950€.

Ich bezahle

per Einmalzahlung ____

ODER

per Ratenzahlung in 18 Monatsraten à 275€ jeweils zum 1. eines jeden Monats ____
(entsprechendes ankreuzen).

Anmeldeformular Ausbildung Hundephysiotherapie 2026
Hundereha Dresden - Dr. med. Livia Kroker - Sternstraße 28 - 01139 Dresden

Der Kursplatz ist erst reserviert, wenn das unterschriebene Anmeldeformular eingereicht wurde.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Ich bezahle
per Überweisung ☐ ODER
per Bankeinzug ☐ (entsprechendes ankreuzen).

Bei Bezahlung per Bankeinzug: Ich ermächtige hiermit die Hundereha Dresden, Dr. med. Livia Kroker, die Ausbildungsgebühren von meinem Konto einzuziehen.

Kontoinhaber _____

IBAN _____

BIC _____

Bank _____

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Bankverbindung:

Bank: FYRST

Kontoinhaber: Livia Kroker

IBAN: **DE51 1001 0010 0072 0281 48** BIC: PBNKDEFF