



ASSISTENZHUNDEZENTRUM HELFENDE PFOTE

ANMELDUNG SELBSTAUSBILDUNG ASSISTENZHUND

Hiermit melde ich mich verbindlich für die
Selbstausbildung/Assistenzhund an:

Name des Hundeführers:	Tel:
Adresse:	Email:
Geboren am:	Zuständiges Versorgungsamt:
Behindertenausweis Aktenzeichen	
Name des Hundes:	Rasse/Farbe:
Wurfstag:	Chipnummer:

Bedingungen laut beigefügtem Kostenvoranschlag. Ich habe die AGB's gelesen und stimme diesen zu!

Ort, Datum Unterschrift

Elisabeth Linger • Assistenzhundetrainerin • Tierpsychologin
Brigitte Burgstaller • Hundetrainerin

Wälderstraße 51 • 6923 Lauterach • T +43 (0) 676 921 63 99 • M info@assistenzhundezentrum.at • www.assistenzhundezentrum.at