

DogTher<sup>®</sup> Natur Akademie  
Im Kirchenfeld 5-8  
54472 Brauneberg

## Anmeldung per Fax 06534-947391 oder Brief

Ich/Wir melden uns/mich verbindlich zum Seminar Nr: \_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_  
an.

Die Kosten von 385,- /Person Grundlagenseminar zahle ich per Überweisung  
Rechnung und Info Unterlagen an:

Einrichtung \_\_\_\_\_

Privat \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Plz. / Wohnort: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Ich bin Vegetarier

Ich bin kein Vegetarier

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Geb am.: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Ich habe \_\_\_\_\_ Hund(e) Name(n) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ich bin tätig in \_\_\_\_\_ als \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Unterschrift

\_\_\_\_\_

(in Druckbuchstaben)