



## Probeanmeldung

### Kursteilnehmer:

<b>Vorname:</b>	<b>Nachname:</b>
<b>Straße:</b>	<b>PLZ / Ort:</b>
<b>Tel.:</b>	<b>Geburtsdatum:</b>
<b>Mail:</b>	

### Hund:

<b>Name des Hundes:</b>	<b>Rüde</b> <input type="checkbox"/> <b>Hündin</b> <input type="checkbox"/>
<b>Rasse:</b>	<b>Wurfstag:</b>

Bitte teilen Sie uns bestehende chronische oder akute Erkrankungen Ihres Hundes vor Kursbeginn mit.

Kursangebot:

Hiermit melde ich mich bzw. meinen Hund für folgende(n) Kurs(e) an:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> <b>Welpengruppe</b> (ab 8 Wo. bis ca.16 Wo.)       | <input type="checkbox"/> <b>Sport-Spaß-Agility-Gruppe</b>                  |
| <input type="checkbox"/> <b>Junghundegruppe 1 (JUH1)</b> (ab ca. 16.Wo.)    | <input type="checkbox"/> <b>Begleithundegruppe Do.17 Uhr</b> (ab ca. 1 J.) |
| <input type="checkbox"/> <b>Junghundegruppe 2 (JUH2)</b> (ab ca. 6 Mon.)    | <input type="checkbox"/> <b>Begleithundegruppe Do.18 Uhr</b> (ab ca. 1 J.) |
| <input type="checkbox"/> <b>Junge Erwachsenen Gruppe</b> (ab ca. 9 Mon.)    | <input type="checkbox"/> <b>Alltagsgruppe Fr.16 Uhr</b> (ab ca.1 J.)       |
| <input type="checkbox"/> <b>Junge Erwachsenen Gruppe</b> (Fortgeschrittene) | <input type="checkbox"/> <b>Alltagsgruppe Fr.17 Uhr</b> (ab ca.1 J.)       |
| <input type="checkbox"/> <b>Social-Walk Gruppe</b>                          | <input type="checkbox"/> <b>Agility Anfänger</b>                           |
| <input type="checkbox"/> <b>Hoopers</b>                                     | <input type="checkbox"/> <b>Agility Fortgeschrittene</b>                   |
| <input type="checkbox"/> <b>Prüfungskurs</b>                                |  |

Die Teilnahme erfolgt auf eigenes Risiko. Für Schäden und Unfälle irgendwelcher Art übernimmt der Veranstalter keine Verantwortung und keine Haftung. Jeder Teilnehmer haftet für sich und den durch seinen Hund verursachten Schaden in vollem Umfang. **Vor dem ersten Training bitte den Impfausweis des Hundes vorlegen.**

**Die Datenschutzbestimmungen des HC Münsterland e.V. wurden zur Kenntnis genommen.**

**Datum:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_

**Adresse:** Carl-Sonnenschein-Str. 36, 59348 Lüdinghausen

**Internet:** [www.hcmuensterland.de](http://www.hcmuensterland.de)

**E-Mail:** [info@hcmuensterland.de](mailto:info@hcmuensterland.de)