



Deutscher Verband der Gebrauchshundsportvereine e.V. Kreisgruppe Hamm e.V.



Anmeldung zum Seminar

Art des Seminars: SKN-Erwerb SKN-Fortbildung

Seminar am: _____

mit / ohne Hund mit Hund ohne Hund

Angaben zum Teilnehmer:

Vorname, Name: _____

Anschrift: _____

(ggf. Telefonnummer:) _____

E-mail-Adresse: _____

Mitgliedsnummer: _____

Vereinsname: _____

Vereinsnummer: _____

Unterschrift 1. Vorsitzender: _____
Datum, Unterschrift

*Eine Anmeldebestätigung wird dem Seminarteilnehmer als e-mail zugeschickt,
daher unbedingt e-mail-Adresse angeben.*

Alle weiteren Informationen sind ebenfalls in der Anmeldebestätigung enthalten.