**Anmeldeformular zum HSVRM Jugendtrainingstag Gebrauchshundsport**

**Anmeldung**

Mit dieser Anmeldung gebe ich mein Einverständnis, dass mein Kind:

|  |  |
| --- | --- |
| Vorname: |  |
| Nachname: |  |
| Geburtsdatum: |  |
| Geschlecht: |  |
| Straße: |  |
| PLZ und Ort: |  |
| Telefon: |  |
| Mitgliedsverein / KG: |  |

an der oben genannten Veranstaltung teilnimmt.

**Kategorien: (bitte ankreuzen)**

**O Anfänger**

**O Fortgeschritten**

**E-Mail Adresse: (wichtig für Informationen und Rückfragen)**

|  |
| --- |
|  |

**Allergien:** 0 nein 0 ja, welche? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Wichtig: Bitte Haftpflichtversicherungsnachweis und gültigen Impfausweis des Hundes mitbringen!**

Ort, Datum Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

**Bitte schicken Sie die Anmeldung bis zum 01.09.2017 an:**

**Katharina Schäck (Spartenleiterin Gebrauchshundsport HSVRM-JV),**

**Oberwaldstr. 5, 63538 Großkrotzenburg** [kathi.schaeck@gmail.com](mailto:kathi.schaeck@gmail.com)