



ANMELDUNG ZUR WELPENSPIELGRUPPE

Welpenbesitzer:

Vorname:..... Name:.....

Straße, Nr.:..... Tel.-Nr.:.....

PLZ:..... Ort:.....

Name des Welpen:..... Rüde ☐ Hündin ☐

Rasse/Rassemix:.....

Geburtsdatum:.....

Geimpft am:..... bei Tierarzt Dr.:.....

Haftpflichtversichert bei.....

E-Mail-Adresse:

Die Teilnahmegebühr für die Welpenspielgruppe beträgt 5,00 € pro Treffen, teilnehmen können Welpen und Junghunde bis zu einem Alter von 6 Monaten. Bitte bringen Sie beim nächsten Besuch eine Kopie des Impfpasses und der Haftpflichtversicherung mit.

Die Welpen müssen die altergemäßen Grundimpfungen besitzen und müssen regelmäßig entwurmt werden. Kranke Welpen, Welpen mit ansteckenden Krankheiten, oder Floh-, Laus- oder Milbenbefall dürfen nicht an den Welpengruppen teilnehmen.

Die Anweisungen der Ausbilder sind zu befolgen! Jeder Hundebesitzer haftet für die von seinem Hund verursachten Schäden.

Die Teilnahme erfolgt auf eigene Gefahr.

Datum.....

Unterschrift.....