

Tierschutzverein Regensburg u.U.e.V., Pettendorfer Str. 10, 93059 Regensburg

Gassigeher - Tierheim Regensburg

ab:.....

Name/Vorname:.....

Geburtsdatum:.....

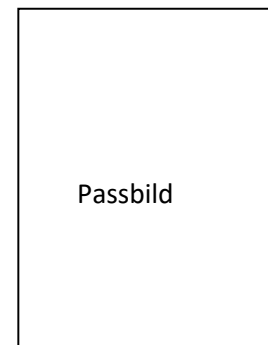
Adresse:.....

Telefon:.....

Mail:.....

Personalausweis Nr.:.....

Hundeerfahrung: JA NEIN (bitte ankreuzen)



Ich bestätige hiermit, mit meiner Unterschrift, das Informationsblatt „Richtlinien für Gassigeher und die Datenschutzerklärung“ erhalten zu haben. Ich erkläre mich mit den Bedingungen für Gassigeher einverstanden.

Über die Notwendigkeit einer Tetanus -Schutzimpfung wurde ich unterrichtet.

Datum:..... Unterschrift:.....

Der/die Gassigeher/-in wurde informiert und eingewiesen von:

.....
(Name/Unterschrift Tierpfleger/in)

.....
am (Datum)