



Anmeldung Dauervertrag Gruppentraining

Vorname und Nachname:

Straße:

PLZ und Ort:

Festnetz:

Mobil:

E-Mail-Adresse:

Name, Geb.-Datum und Alter Ihres Hundes:

Geschlecht:

Rasse:

**Hiermit melde ich mich verbindlich für den Dauervertrag Gruppentraining an
1 Termin pro Woche/ 4 Termine pro Monat.**

Beginn _____

3 Monate 70,00 Euro/pro Monat 6 Monate 67,00 Euro/pro Monat
12 Monate 63,00 Euro/pro Monat

und beauftrage mein Kreditinstitut per Dauerauftrag auf folgendes Konto zu zahlen:

**Kontonummer 301877700 Bankleitzahl 25040066 bei der Commerzbank Hannover
IBAN DE32250400660301877700 BIC COBADEFFXXX**

Die AGB's und die Datenschutzerklärung habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiert.

Ich möchte den monatlichen Newsletter ja, gerne nein, vielen Dank

Ort und Datum _____

Unterschrift _____



