



Anmeldeformular Werkstatt für 4 – Pföteler und 2 – Beiner

Hundehalter/In

Name _____ Vorname _____

Strasse / Nr _____

PLZ / Ort _____

E-Mail _____

Telefon _____ Mobile _____

Hund

Name _____ Rasse / Mix _____

Alter _____ Kastriert _____

Modul 1 Modul 2 Modul 3 Modul 4

Anmeldung per Post oder Email an: Käthi Haldimann, Postfach 175, 3132 Riggisberg / kha@re-agieren.ch