



**Anmeldeformular Werkstatt 2017**

**Hundehalter/In**

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
Strasse / Nr \_\_\_\_\_  
PLZ / Ort \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_  
Telefonnummer \_\_\_\_\_ Mobile \_\_\_\_\_

**Hund**

Name \_\_\_\_\_ Rasse / Mix \_\_\_\_\_  
Alter \_\_\_\_\_ Kastriert \_\_\_\_\_

Modul 1, 20.5.17    Modul 1, 21.5.17    Modul 2, 17.6.17    Modul 3, 19.8.17    Modul 3, 20.8.17

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