

Kontaktformular für das Schnuppertraining Rettungshundestaffel ASB KA

Bitte lassen Sie uns wissen:

Vor- und Nachname:

Alter: Beruf (freiwillig):

Ihre telefonische Erreichbarkeit (bei Rückfragen):

Haben Sie Erfahrung mit Hunden bzw. Hundesport? Ja Nein

Wenn ja, welche?

Sind Sie mobil? Ja Nein

Was wir gerne über Ihren Hund wissen würden:

Name: Alter:

Rasse: Geschlecht: weiblich männlich

Ist Ihr Hund geimpft? Ja Nein

Besonderheiten (wie z.B. Krankheiten/ Erkrankungen am Skelett, Allergien)

Zeigt Ihr Hund Interesse an Wildtieren? Ja Nein

Kann Ihr Hund stressfrei Auto fahren? Ja Nein

Diese Angaben sollen uns helfen, noch vor dem ersten Kontakt, einen kleinen Eindruck über Sie und Ihren Hund zu bekommen und Sie gezielt mit weiteren Fragen ansprechen zu können. Natürlich werden diese Daten vertraulich behandelt und in keiner Weise veröffentlicht.

