

**Ausbildungsvertrag (für Hundeführer/-in mit Hund im Einzel-bzw. Gruppenunterricht)**

zwischen der komm! GmbH · Hundeschule, Brock 17, 48308 Senden und nachfolgend genannter Person:

**Hundehalter/-in**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ; Ort: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

**Hund**

Name: \_\_\_\_\_ Rasse/Mix: \_\_\_\_\_

Geb.: \_\_\_\_\_ Rüde/Hündin: \_\_\_\_\_

Herkunftsland: \_\_\_\_\_ Besonderheiten: \_\_\_\_\_

Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der komm! GmbH · Hundeschule (Stand 01.04.2023). Ich bestätige, dass ich die AGB, die Ausführungen zur EU-Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO) und die Preisliste mit diesem Vertrag erhalten habe und erkenne diese mit meiner Unterschrift an. Ich bin damit einverstanden, dass meine o.g. Angaben datentechnisch erfasst werden. Ich versichere mit meiner Unterschrift, dass ich den Weisungen der Hundetrainer der Hundeschule während der Ausbildung und auf dem Gelände der Hundeschule folgen werde.

**X**

---

**Datum, Unterschrift vom Hundehalter**

**Exemplar für Hundehalter**

**Kursauswahl****I. Ich möchte an folgenden Kursen mit meinem Hund teilnehmen (bitte ankreuzen):**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Junghunde                 | <input type="checkbox"/> Mensch Hund                    |
| <input type="checkbox"/> Agility                   | <input type="checkbox"/> Mantrailing                    |
| <input type="checkbox"/> Apportieren               | <input type="checkbox"/> Rallye Obedience               |
| <input type="checkbox"/> Anti-Giftködter-Training  | <input type="checkbox"/> Trickkurs                      |
| <input type="checkbox"/> Canicross                 | <input type="checkbox"/> Turnierhundsport               |
| <input type="checkbox"/> Dogscooter                | <input type="checkbox"/> Therapiehundausbildung (klein) |
| <input type="checkbox"/> Duftidentifikationsarbeit | <input type="checkbox"/> Therapiehundausbildung (groß)  |
| <input type="checkbox"/> Flächen- und Trümmersuche |   |
| <input type="checkbox"/> Joggen/ Walken Hund       |   |

**II. Ich trainiere mit meinem Hund an folgenden Wochentagen (bitte ankreuzen):**

- |                                  |                                   |                                   |                                     |
|----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Montag  | <input type="checkbox"/> Dienstag | <input type="checkbox"/> Mittwoch | <input type="checkbox"/> Donnerstag |
| <input type="checkbox"/> Freitag | <input type="checkbox"/> Samstag  | <input type="checkbox"/> Sonntag  |                                     |

**III. Die Anzahl der Trainingsstunden, an denen ich in der Woche mit meinem Hund insgesamt trainiere, beträgt (bitte ankreuzen):**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1 Trainingsstunde   | <input type="checkbox"/> 4 Trainingsstunden |
| <input type="checkbox"/> 2 Trainingsstunden  | <input type="checkbox"/> 5 Trainingsstunden |
| <input type="checkbox"/> 3 Trainingsstunden  | <input type="checkbox"/> 6 Trainingsstunden |
| <input type="checkbox"/> Mehr als 6 Trainingsstunden _____(bitte Anzahl eintragen) |   |

**Sepa-Basislastschrift-Mandat**

Die Kursgebühren werden von der komm! GmbH per Sepa-Lastschrift eingezogen. Ich ermächtige die komm! GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an die von der komm! GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Bankverbindung**

IBAN: \_\_\_\_\_ Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Falls Kontoinhaber (abweichend zum Vertragspartner) bitte noch folgende Angaben ergänzen:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ; Ort: \_\_\_\_\_

**X****Datum, Unterschrift vom Kontoinhaber (unbedingt erforderlich)**