

# Anmeldung Online Training:

|                        |  |
|------------------------|--|
| Hundehalter            |  |
| Strasse,<br>Hausnummer |  |
| PLZ, Ort               |  |
| Land                   |  |
| Name des Hundes        |  |
| Wurfstag               |  |
| Geschlecht             |  |
| kastriert              |  |
| Rasse                  |  |
| Herkunft des<br>Hundes |  |
| Seit wann bei euch     |  |
| Problemdarstellung     |  |

**Ich bin am besten erreichbar:**

*Ich freue mich auf Euch!*

*MHT- hundezni  
Winterstallstrasse 3  
5400 Hallein*

*MHT-hundezni  
Höggenstr.2A  
5550 Radstadt*

