

# Tiere als Therapie

Vet. Med. Univ. Wien  
1210 Wien, Veterinärplatz 1  
Gebäude AE, Parterre  
Bürozeiten Mo – Fr 9 – 12h  
Tel.: 01-25077- 3340 Dw  
Fax.: 01-25077- 3391 Dw  
email: [tat@vetmeduni.ac.at](mailto:tat@vetmeduni.ac.at)  
Web: [www.tierealstherapie.org](http://www.tierealstherapie.org)



## Kursanmeldeformular

Name der /des Hundebesitzerin / -ers \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ TAT-Mitglied:  ja  nein

Name der /des Hündin / Hundes: \_\_\_\_\_ Rufname: \_\_\_\_\_

Wurfdatum: \_\_\_\_\_ Geschlecht: männl.  weibl.  kastriert

Rasse: \_\_\_\_\_

Chip-No.: \_\_\_\_\_ Tätö-Nr.: \_\_\_\_\_

Hiermit melde ich mich und meinen Hund für folgenden Kurs in der TAT-Zweigstelle \_\_\_\_\_ an:

<b>Welpenkurs</b> <input type="radio"/> Datum:..... Kosten: 150,- €	<b>Junghundekurs</b> <input type="radio"/> Datum:..... Kosten: 150,- €
<b>Übungsstunde</b> <input type="radio"/> Datum: ..... Kosten: 15,- € / Std.	<b>Theoriekurs</b> <input type="radio"/> Datum: ..... Kosten: 290,- €

<b>Modul 1</b> <input type="radio"/> Datum:..... Kosten: 200,- €	<b>Modul 2</b> <input type="radio"/> Datum:..... Kosten: 200,- €	<b>Modul 3</b> <input type="radio"/> Datum:..... Kosten: 250,- €
--	--	--

**Die Anmeldung ist erst dann definitiv gültig, wenn der Kursbeitrag überwiesen wurde.**

Wir ersuchen um Einzahlung auf unser Bankkonto Nr. 00110211651, BLZ 14000, BIC: BAWAATWW, IBAN: AT76 14000 00110211651 bei der BAWAG.

Die TeilnehmerInnenzahl erfordert mindestens 7 Personen. Kursanmeldungen können nur bis spätestens drei Wochen vor Kursbeginn berücksichtigt werden. Bei Nichtzustandekommen des jeweiligen Kurses wird die Kursgebühr zurückerstattet. Bei Rücktritt der/s Teilnehmerin/ers bis zu 3 Wochen vor Kursbeginn werden 20,- € einbehalten, bei Rücktritt innerhalb der 3 Wochen vor Kursbeginn werden 70,- € einbehalten.

TAT übernimmt keinerlei Verantwortung für allfällige Schäden während der Ausbildung.  
Ich erkläre mich mit den TAT-Ausbildungsrichtlinien und TAT-Vorgaben einverstanden.

.....  
Datum

.....  
Unterschrift