

# Teilnahmebestätigung

Frau/Herr \_\_\_\_\_ hat erfolgreich am Anti-Giftköder-Training in  
der Hundeschule \_\_\_\_\_ teilgenommen.

Das Seminar fand von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ statt.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift & Stempel Hundeschule

**Adresse:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Konto-Daten:**

*IBAN* \_\_\_\_\_  
*Kontoinhaber* \_\_\_\_\_

Bitte reichen Sie dieses Formular per Post, Mail oder Fax ein!

AGILA Haustierversicherung AG  
Carolin Sieling  
Breite Straße 6-8  
30159 Hannover

Telefon: 0511 71280 566  
Fax: 0511 71280 200  
E-Mail: c.sieling@agila.de