



Anmeldung zur Prüfung zum TG-Team-Berlin (TG-PF)

Datum: _____ (bitte gewünschtes Prüfungsdatum eintragen)

Ich habe an folgendem Einführungskurs teilgenommen: _____ (bitte Datum eintragen)

Ich habe an folgendem Ausbildungskurs teilgenommen: _____ (bitte Kurs eintragen)

Name: _____ geb. am: _____

Beruf: _____

Straße: _____ PLZ-Ort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Email: _____

Hundename: _____ Rasse: _____

geb. am: _____ Geschlecht: männl. weibl. kastriert: ja nein

Die Prüfungsgebühr beträgt **250,- €**. Bitte überweisen Sie spätestens 14 Tage vor Prüfungsbeginn unter dem Kennwort: **TG-PF und** dem von Ihnen ausgewählten **Prüfungsdatum mit Jahr und Monat** (z.B.: TG-PF/2019-09) den Betrag auf das unten genannte Konto.

Datum

Unterschrift