

---

**Anmeldetalon****SKN theoretischer Teil**

Hundeschule Fieleten

Fieleten 8, 4416 Bubendorf

Telefon 061 931 11 43

Telefax 061 933 93 68

E-Mail fieleten@gmx.ch

Homepage [www.hundeschulefieleten.ch](http://www.hundeschulefieleten.ch)

---

**Kursabsolvent / in**

(bitte in Blockschrift ausfüllen)

Anrede .....

Vorname .....

Name .....

Geburtsdatum .....

Heimatort .....

Adresse .....

PLZ / Ort .....

Tel. Nummer .....

Datum/Unterschrift .....

**Kurs**

hat den Sachkundenachweiskurs (Theorieteil)

vom ..... bis ..... absolviert

---

Die für die Ausbildung verantwortliche Person

Name Gutzwiller-Mohler Vorname Brigit

Datum ..... Unterschrift .....

bestätigt, dass Angaben überprüft wurden und korrekt sind. Dass der / die oben aufgeführte Hundehalter/in den Sachkundenachweiskurs (Theorie) absolviert hat.

➔ Einsenden an: Learnly Ausbildungszentrum, Heimstr. 46, 8953 Dietikon, [learnly@learnly.ch](mailto:learnly@learnly.ch)