

Anmeldeformular

Staatlich geprüfter Therapiebegleithund

Hundetraining Daniela Krisch e.U.



Mobiles Hundetraining & Tiergestützte Aktivitäten

Angaben zur Person:

Vor- und Zuname (KursteilnehmerIn):

Geburtsdatum:

Adresse:

E- Mail:

Telefonnummer:

Beruf/Aktuelles Tätigkeitsfeld:

Angaben zum Hund:

Name/Rufname:

Rasse:

Alter:

Wurfdatum:

Geschlecht: männlich ☐ weiblich ☐

Kastriert: ja ☐ nein ☐

Chipnummer:

Versichert wo Haftpflichtversicherung/ Haushaltsversicherung:

☐ Ich bestätige, dass mein Hund zum Zeitpunkt der Anmeldung frei von Krankheiten und Parasiten ist, dem Alter und dem österreichischen Impfschema (nach dem aktuellen Stand der Wissenschaft) entsprechend geimpft ist und eine Haftpflichtversicherung für meinen Hund abgeschlossen wurde. Ich hafte für jegliche Schäden die durch mich oder meinen Hund entstehen.

☐ Ich habe die Hausordnung / Platzordnung gelesen und zur Kenntnis genommen.

Datenschutz

☐ Ich habe die Datenschutzrichtlinien gelesen und stimme der Verwendung und Speicherung meiner Daten für die Teilnahme zu.

☐ Einverständniserklärung für die Verwendung und Veröffentlichung von Bildern und Videos

Bilder und Videos sagen mehr als Worte. Um die digitalen Auftritte wie Websites, Facebook Auftritte, sowie alle Printprodukte mit Bildern und Videos zu gestalten, benötigen ich Ihr Einverständnis für deren Verwendung und Veröffentlichung in Kommunikationsmitteln.

☐ Einverständnis für Erhalt von Newsletter bezüglich neuer Kurse und diversen Angeboten und Veranstaltungen.

Nutzung Ihrer Daten aus diesem Formular

Die Personenbezogenen Daten, die Sie uns im Rahmen dieser Anmeldung zu Verfügung stellen, werden nur für die Bearbeitung Ihrer Anmeldung und Teilnahme verwendet. Die Weitergabe an Dritte findet nicht statt. Sie haben das Recht, eine erteilte Einwilligung zur Speicherung ihrer Daten mit Wirkung für die Zukunft jederzeit zu widerrufen. In diesem Fall werden Ihre personenbezogenen Daten umgehend gelöscht.

Ort, Datum

Unterschrift: