



POLIZEI- UND SCHUTZHUNDEVEREIN HALLEIN

Obmann: Heinz Hofer, Wallbrunnweg 4, 5422 Bad Dürrenberg
Telefon 0664 1029650, Email: heinz.hofer@aon.at

ZVR-Zahl: 473791443

Kursanmeldung

Herbst 2021

(bitte ankreuzen)

Welpen	<input type="checkbox"/>	F-Kurs	<input type="checkbox"/>
Junghunde	<input type="checkbox"/>	Agility	<input type="checkbox"/>
Basiskurs	<input type="checkbox"/>	All inklusive	<input type="checkbox"/>
BH1, 2, 3	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Angaben Hundeführer	Angaben Besitzer
Titel:	Titel:
Vorname:	Vorname:
Nachname:	Nachname:
Beruf:	Beruf:
Straße:	Straße:
PLZ/Ort:	PLZ/Ort:
Geb. Datum:	Geb. Datum:
Tel./Handy	Tel./Handy
E-Mail:	E-Mail:

Angabe Hund	
Name (Zuchtnamen)/Zuchtbuchnr.	
Hündin/Rüde:	
Rasse:	
Wurfstag:	
Chipnummer:	
Schulterhöhe:	
Name Züchter:	
Name Mutter/ Zuchtbuchnr.	
Name Vater/Zuchtbuchnr.	
Tollwutimpfung am: _____ gültig bis: _____	Nur von Funktionären PSV auszufüllen: Kontrolle Funktionär:

Beitrittserklärung:	ja	nein
Ich bestätige, dass für den angemeldeten Hund eine Haftpflichtversicherung besteht.		
Falls ein Kind unter 14 Jahre den Hund im Kurs führen will, muss eine Haftungsverzichtserklärung ausgefüllt werden.		

<p>Mit meiner Unterschrift erkläre ich den Beitritt zum Polizei-Schutzhunde-Verein Hallein unter Kenntnisnahme der gültigen Vereinsstatuten (liegen im Verein auf), sowie den angegebenen Zahlungs- und Kündigungsmodalitäten.</p> <p>Mit meiner Unterschrift erlaube ich dem PSV-Hallein Fotos und Videos, die bei Veranstaltungen des PSV-Hallein oder bei Veranstaltungen, welche von Mitgliedern des PSV-Hallein besucht werden, entstehen, ohne zusätzliche Zustimmung zu veröffentlichen.</p> <p>Aufgrund der DSGVO erlaube ich dem PSV-Hallein meine Daten zu verarbeiten, ggf. an Trainer und Funktionäre weiter zu geben und an unseren Dachverband ÖHU zu übermitteln.</p> <p>Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der oben angeführten Daten.</p>	<p>Unterschrift / Datum</p>
---	-----------------------------

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der angeführten Daten

Datum: _____

Unterschrift: _____