



Anmeldung

Ich möchte einen Teilnehmerplatz buchen bei folgender Veranstaltung:

am _____ um _____ Uhr Die Gebühr beträgt _____ Euro/ Vorkasse

Name	Vorname	Geb
Straße	Ort	Handy
E-Mail	DVG Mitgliedsnummer	Verein & Nummer
Ausbildungsstand HF, ggf. SKN im Bereich:		Ausbildungsstand H, Name:
Haftpflichtversicherung: <input type="checkbox"/> Mensch <input type="checkbox"/> Hund	Small <input type="checkbox"/> Medium <input type="checkbox"/> Large <input type="checkbox"/> Rasse:	

Ich komme mit: Parcourszelt Schlafzelt Ich werde ein Zimmer buchen

WoMo / WoWa, Länge: _____, Kennz.: _____

*Bei Nichtteilnahme, egal aus welchem Grund, kann keine Kostenerstattung erfolgen.
Bei Absage seitens des HSV Fabian Schladen e.V. werden die Gebühren erstattet.*

Haftungsausschluss und Datenschutz: Veränderungen der o.g. Daten teile ich dem Veranstalter umgehend mit. Die Platz- u. Parkordnung ist mir bekannt. Ich nehme auf eigene Gefahr und Verantwortung an der Veranstaltung teil. Ich spreche den Veranstalter und seine Beauftragten von jeglicher Haftung für mich, meine Gesundheit und meine(n) Hund(e) frei. Mir ist bekannt, dass ich für Schäden, die durch mich oder meine(n) Hund(e) verursacht werden, in vollem Umfang hafte. Ich versichere, dass mein(e) Tiere und ich haftpflichtversichert sind. Meine Tiere sind erkennbar gesund, gegen Tollwut geimpft und frei von Parasiten. Der Impfausweis und der Versicherungsnachweis ist mitzubringen. Fotos und Informationen, die während meiner Teilnahme von und mit mir, meinen Angehörigen und meinen Tieren gemacht werden, dürfen im Rahmen der üblichen Vereinsinformationen veröffentlicht werden.

*Anmeldungen mit Vorkasse.
Das Zahlungsziel und die Kassenstelle wird durch den Veranstalter mitgeteilt.*

Datum: _____

Unterschrift (bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten)

-✂-----

Vom HSV auszufüllen für den Teilnehmer : **Anmeldequittung**

HSV Fabian Schladen e.V. 1.Vorsitzender: Holger Böhm 05335/ 905647 hundesportverein-fabian@gmx.de
Geschäftsstelle: C. Mönlich-Böhm; 38315 Schladen; Hermann-Löns-Str.10;

Zahlungseingang/ Name/ Veranstaltung: _____

Gebühr bezahlt am: _____ € _____ Unterschrift: _____