



Hund

NUR vom Trainer auszufüllen!

Impfpass gesehen: _____

Name: _____

Rasse: _____

Wurfdatum: _____ Chipnummer: _____

Hundehalter

Name: _____

Vorname: _____

e-mail: _____

Telefon: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Der Unterzeichnende bestätigt, dass ...

... der Hund **geimpft** und zum Zeitpunkt der Kursteilnahme **gesund** ist, sowie über eine aufrechte **Haftpflichtversicherung** verfügt.

... die Teilnahme auf **eigene Gefahr** erfolgt und die Veranstalterin für etwaige Schäden nicht haftet.

... bei frühzeitigem Abbruch des Kurses kundenseits **keine Rückerstattung** des Kursentgeltes erfolgt.

... der Kursblock **nicht übertragbar** ist.

... **Eltern** für ihre Kinder **haften**.

... das **Infoblatt** gelesen und zur **Kenntniss genommen** wurde.

Einwilligung

Ich stimme zu, dass meine persönlichen Daten, nämlich *Name, Vorname, e-mail, Telefon, Straße, PLZ, Ort*, zum Zweck der *Zusendung von Informationen über unser Kursangebot und sonstiger Veranstaltungen* verarbeitet werden und *gegebenenfalls an CleverReach (www.cleverreach.com/de/)* zum Zweck der *Zusendung personalisierter Info-e-mails/Newsletter* übermittelt werden.

Diese Zustimmung kann ich jederzeit *per Antwort-e-mail an office@diehundeschule.com* oder direkt im Newsletter-Mailing widerrufen.

Ich stimme zu, dass ich mit der Veröffentlichung von Bildern aus dem Kurs auf unserer Homepage und unserer Facebook-Seite einverstanden bin.

Diese Zustimmung kann ich jederzeit *per e-mail an office@diehundeschule.com* widerrufen.

Datum: _____ Unterschrift: _____