

MELDEFORMULAR TURNIERHUNDSPORT



Pro Start ist eine Meldung auszufüllen!

Prüfung am: Ausrichter: TS:

Angaben zum Hund

Name (LU):
Rufname: Rasse: Rü: Hü:
Wurftag: Alter: ZB/Reg. Nr.:
LU-Kennung: Chip/Täto:

Angaben zur Teilnehmerin / zum Teilnehmer

Name:
Postadresse: ☐ Weiblich ☐ Männlich
Telefon: E-Mail:
Verband: Mitgl.nr.: Geb.:
Verein: Alter:

Angaben zur Hundeeigentümerin / zum Hundeeigentümer (wenn abweichend)

Name:
Verband: Mitgl.nr.:

Angaben zur Altersklasse und Meldung

☐ AK 10 ☐ AK 11 ☐ AK 15
☐ AK 19 ☐ AK 35 ☐ AK 50 ☐ AK 61 ☐ AK 70 ☐ PARA-Klasse
☐ VP-CC ☐ VP-VK ☐ VK1 ☐ VK2 ☐ VK3 ☐ S-VK
☐ DK ☐ HL ☐ Einzel-CSC
☐ CSC-Mannschaft Name:
☐ Shorty-Mannschaft Name:
☐ Sektion1 ☐ Sektion2 ☐ Sektion3 (nur CSC)
☐ Geländelauf ☐ Bikejöring ☐ Dogscooter
☐ Sprint ☐ Kurz ☐ Lang

Bemerkungen

Erklärung zur Teilnahme

Mit Abgabe der Meldung erkläre ich die Einhaltung aller erforderlichen Regelungen und Vorgaben des VDH, dhv und meines dhv-Mitgliedsverbands (dazu zählen u. a.: die VDH Anti Doping Regeln, die dhv-Wettkampfordnung und die VDH-Prüfungsordnung). Ich bestätige mit Abgabe der Meldung die Kenntnis und Einhaltung der Vorgaben in Bezug auf das Tierschutzgesetz und der TierSchHuV und eventueller weiterer behördlicher Auflagen.

Für den gemeldeten Hund besteht eine Haftpflichtversicherung und eine gültige Tollwutimpfung. Die Teilnahme erfolgt auf eigenes Risiko. Für alle durch meinen Hund verursachten Schäden übernehme ich persönlich die volle Haftung.

Ich bin einverstanden, dass die in diesem Dokument angegebenen personenbezogenen Daten zum Zweck der Durchführung der Prüfung und Registrierung verarbeitet und ganz oder in Teilen an die überordneten Verbände weitergeleitet werden. Einer Veröffentlichung der Prüfungsergebnisse stimme ich zu.

Ich bin einverstanden, dass während der Veranstaltung zum Zweck der Öffentlichkeitsarbeit und Dokumentation Foto- oder Videoaufnahmen gemacht werden, die in den Vereins- oder Verbandspublikationen (inkl. Internet) veröffentlicht werden können.

Mir ist bekannt, dass ich diese Erklärung jederzeit widerrufen und die Löschung meiner Daten verlangen kann.

Datum: Unterschrift:

Bei Jugendlichen - Unterschrift(en) der Erziehungsberechtigten: