



(ZVR: 1186612543)

## Anmeldung

Ich verpflichte mich zur Zahlung der Prüfungsgebühren und melde mich **verbindlich** zum/zur

Therapiehunde Eignungstest

Überprüfung durch das Messerli Forschungsinstitut (Erstantritt)

*Bitte auch 2. Seite ausfüllen!!!*

Jährliche Beurteilung durch das Messerli Forschungsinstitut

*Bitte auch 2. Seite ausfüllen!!!*

Prüfungsort:

Prüfungsdatum:

### Persönliche Daten:

Familienname:		Vorname:	
Titel:		PLZ + Ort:	
Adresse:			
Telefon:		Email:	
Geburtsdatum:		Ausbildungsstätte:	

Ich nehme zur Kenntnis, dass die von mir oben bekanntgegebenen Daten zum Zweck der Leistungserfassung, Ausstellung des THT-Ausweises und Kontaktaufnahme im Rahmen dieser Veranstaltung automationsunterstützt verarbeitet werden und diese Daten zum Zweck der Prüfungsanmeldung, Archivierung und Dokumentation der abgelegten THT-Prüfungen an das Messerli Forschungsinstitut (Veterinärplatz 1, 1210 Wien) weitergegeben werden.

Ich bin damit einverstanden, dass im Zusammenhang mit dieser Veranstaltung meine Daten (Name, Mitgliedschaft) in Vereinszeitschriften, Zeitungen und im Internet veröffentlicht werden.

Ich bin mit der Veröffentlichung von Bildern/Videos zu meiner Person, die in Zusammenhang mit dieser Veranstaltung stehen, einverstanden.

Die betroffenen Rechte auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung und Widerspruchsrecht gegen eine Verarbeitung sind mir bekannt und auch erläutert worden.

<https://therapiehunde-salzburg.at/impressum.php>

Ich nehme zu Kenntnis, dass die Prüfungsgebühr bei Nichterscheinen nicht erstattet wird. (ausg. Krankheit, Verletzung von Hund bzw. Hundeführer/in)

### Daten des Hundes:

vollständiger Name (lt. Ahnentafel bei Rassehunden)			
Rufname:		Chip Nr.:	
Rasse:		Rüde	Hündin
Wurfstag:		ZuchtbuchNr.: (bei Rassehunden)	
bisherige Ausbildung:			

Datum:

Unterschrift: