



10er-Karte – Hundeverein Erzhausen e.V.

Name Teilnehmer/in: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Name Hund: _____

Rasse: _____

Ausstellungsdatum: _____

Ausgestellt von: _____

Betrag/ Beahlt am: _____

Gültig bis: _____

Gebuchte Sparte/Kurs: _____

Trainingsnachweise

Einheit	Datum	Trainer/in	Stempel / Kürzel
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			



Teilnahmebedingungen

1. Die 10er-Karte berechtigt zur Teilnahme an Trainingseinheiten der gebuchten Sparte (Breitensport, Rally Obedience, Obedience oder des gebuchten Kurses) des Hundevereins Erzhausen e.V.
2. Die Karte ist personenbezogen und nicht übertragbar.
3. Die Gültigkeit der Karte beträgt 12 Monate ab Ausstellungsdatum oder ist gültig für den gebuchten Kurszeitraum.
4. Nicht genutzte Stunden verfallen nach Ablauf der Gültigkeit oder nach Ablauf des Kurses.
5. Eine Auszahlung oder Rückerstattung nicht genutzter Einheiten ist ausgeschlossen.
6. Teilnahme nur mit gültiger Hundehalterhaftpflichtversicherung.
7. Der Hund muss über einen gültigen Tollwut-Impfschutz verfügen.
8. Kranke oder ansteckende Hunde dürfen nicht am Training teilnehmen.
9. Läufige Hündinnen dürfen nur nach vorheriger Absprache teilnehmen.
10. Die Teilnahme erfolgt auf eigene Gefahr.
11. Der/die Hundehalter/in haftet für Schäden, die durch den Hund verursacht werden.
12. Den Anweisungen der Trainer/innen ist Folge zu leisten.
13. Wetterbedingte oder organisatorische Ausfälle berechtigen nicht automatisch zur Rückerstattung.
14. Auf dem Vereinsgelände gilt die aktuelle Platz- und Hausordnung.
15. Verunreinigungen durch Hunde sind unverzüglich zu beseitigen.

Datenschutz-Hinweis (DSGVO)

Der Hundeverein Erzhausen e.V. verarbeitet personenbezogene Daten ausschließlich im Rahmen der Vereinsverwaltung und Trainingsorganisation gemäß Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO.

Einverständniserklärung

Mit meiner Unterschrift bestätige ich:

- die Teilnahmebedingungen gelesen und akzeptiert zu haben,
- dass mein Hund haftpflichtversichert ist,
- dass mein Hund gesund ist und über einen gültigen Impfschutz verfügt.

Ort / Datum:

Unterschrift Teilnehmer/in:
