

# Hundesport- und Ausbildungszentrum Seenregion

## KursteilnehmerIn

### HundeführerIn

**Vor- und Zuname:** .....

**Anschrift:** ..... **PLZ, Ort:** .....

**Telefonnummer(n):** ..... **E-Mail:** .....

**Geburtsdatum:** ..... **Beruf:** .....

Mein Hund ist **haftpflichtversichert.**     Ja             Nein

Mein Hund ist **geimpft.**                     Ja             Nein

**CHIPNUMMER:** \_\_\_\_\_

### Hund

**Name des Hundes:** .....

Rasse: .....  Rüde     Hündin

geworfen am: ..... ZB-Nr.: .....

**Vater des Hundes:** .....

geworfen am: ..... ZB-Nr.: .....

**Mutter des Hundes:** .....

geworfen am: ..... ZB-Nr.: .....

Name und Anschrift des/der **Besitzer/s/In:** .....

.....

### Kursteilnahme

Welpenkurs             Junghundekurs             BH I

#### Fortgeschrittene

Unterordnung (BH II + III)     Fährte     Breitensport

Mobilitätskurs     Alltagstauglichkeit     Mantrailing

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, am Kursangebot des Hundesport- und Ausbildungszentrum Seenregion teilzunehmen. Ich verpflichte mich, nur sportliche Belange zu vertreten, das Ansehen des Vereines nicht zu schädigen und die Statuten einzuhalten, sowie den Anweisungen des Ausbildungspersonals Folge zu leisten. Bei einer allfälligen Adressänderung ist die Vereinsleitung schriftlich oder telefonisch zu benachrichtigen. Für die Dauer des gewählten Kurses bin ich außerordentliches Mitglied im HSAZ Seenregion. Jede/r HundebesitzerIn oder HundeführerIn ist für ihren/seinen Hund voll verantwortlich und für jeden Schaden, den ihr/sein Hund anrichtet oder verursacht, haftbar. Das Hundesport- und Ausbildungszentrum Seenregion übernimmt keine Haftung für einen durch die sportliche Tätigkeit eingetretenen, vom Hund verursachten Schaden. Weiters werden angegebenen Daten von Hundebesitzer und Hund nur für vereinsinterne Zwecke verwendet und nicht an Dritte weitergeben. Ausnahme ist die Weiterleitung der Daten an die ÖHU bei Prüfungen.

Faistenau, am .....

.....  
Unterschrift des/der Kursteilnehmer/s/In