



Anmeldung THS Turnier

Mitglied im



sprint kurz lang

VK 1	DK 1	Sprint VK	GL/CC	HL	Vp A	
VK 2	DK 2		DS	KO-Cup	Vp. A+B	TT
VK 3	DK 3		BJ		BH/VT	SK

CSC

Shorty

Name der Mannschaft

Name der Mannschaft

dhv VDH

Sek 1

Sek 2

Sek 3

Ersatz

Bahn 1

Bahn 2

Nur vom OfT SGSV
auszufüllen

Altersklasse:

männlich

weiblich

Jüngstenklasse

Jugendklasse

Aktivenklasse

Altersklasse A

Altersklasse B

Seniorenklasse

Para

Buchstabe

Geburtsdatum:

Veranstaltender Verein:

Prüfungsdatum:

Name des Hundes:

Rasse:

LU - Nr.:

Chip Nr.:

Wurfstag:

Rüde/Hündin

Name und Anschrift des Hundeführers/ Hundeführerin:

Mitgliedsverein:

Telefon

e- mail Adresse

Mitgliedsnummer:

Name und Anschrift des Eigentümers/ Eigentümerin:

Mitgliedsverein:

Mitgliedsnummer:

Besteht bezüglich des angemeldeten Hundes eine Haftpflichtversicherung?

versichert

Mir ist bekannt, dass die Teilnahme auf eigene Rechnung und Gefahr erfolgt.

Für den gemeldeten Hund besteht eine gültige Tollwutimpfung.

Die Meldung verpflichtet zur Zahlung der Meldegebühr. Angaben über Identität des Hundes und Mitgliedsnummer des Hundeführers und Eigentümers wurden überprüft. Startberechtigung ist nachgewiesen.

Beim **ERSTMALIGEN Start** in der Prüfungsstufe VK2/VK3 bzw. DK2/DK3 und auf gesonderte Anforderung der Ausschreibung sind die Qualifikationsprüfungen einzutragen.

Am Tage der Prüfung ist der vom HF/Erziehungsberechtigten unterschriebene Meldeschein dem THS-LR auszuhändigen. Der THS-LR ist verpflichtet den Meldeschein gemeinsam mit den übrigen Prüfungsunterlagen (Richterberichte, Schreiberlisten, Richterbücher) mind. 12 Monate zu archivieren.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine obigen Daten im Rahmen der Durchführung der gemeldeten Prüfung und gemäß den Vorgaben der PO und des Termenschutz gewährenden VDH-MV genutzt werden. Ich erkläre mich einverstanden, dass meine hier aufgeführten persönlichen Daten im Rahmen der Prüfung verwendet werden (Kommunikation des Ausrichters, Erfassung in Auswertungssoftware, Übergabe der Meldescheine und Prüfungsunterlagen an die Leistungsbuch führende Stelle bzw. dem Leistungsrichters, Veröffentlichung der Ergebnisse auf der Homepage).

Datenschutzerklärung:

Ich bin damit einverstanden, dass im Rahmen dieser Veranstaltung, die innerhalb des SGSV e.V. veranstaltet wird, Fotos, auf denen ich und/oder mein Hund abgebildet sind, erstellt werden und ggf. mit meinem Namen und/oder dem Namen meines Hundes unterteilt im Internet und/oder in der örtlichen Presse veröffentlicht werden. Bis zur Veröffentlichung bzw. Weitergabe an die örtliche Presse kann ich diese Einwilligung widerrufen.

Die personenbezogenen Daten werden an den SGSV e.V. übermittelt. Sie haben das Recht auf Auskunft, auf Berichtigung, auf Löschung sowie auf Einschränkung der Verarbeitung gemäß den Vorschriften der Art. 15 bis Art. 18 DSGVO und das Recht auf Datenübertragbarkeit nach Art. 20 DSGVO. Diese Rechte können gegenüber dem austragenden Verein (s.o.) geltend gemacht werden. Im Übrigen weisen wir auf die SGSV Datenschutzordnung hin, zu finden auf der Homepage www.sgsv.de

..... Datum: Unterschrift Prüfungsteilnehmer/in:

Nachweis von Qualifikationen

(nur zur Verwendung auf Anforderung bei Qualifikationsveranstaltungen. Bei Meldung mehrerer Disziplinen gesonderte Aufstellung)

Datum:	Ausrichter:	Gehorsam Punkte:	Gesamt Punkte:	Leistungsrichter
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Für jugendliche Teilnehmer:

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Sohn / meine Tochter an der Veranstaltung teilnimmt.

Ich erkläre, für sämtliche evtl. auftretende Schäden als Gesamtschuldner zu haften, die durch meinen Sohn/ meine Tochter verursacht werden.

Mit ist bekannt, dass mir die Aufsichtspflicht während der Veranstaltung obliegt, bzw. dass ich diese einer natürlichen Person übertragen kann.

Ich stimme evtl. notwendigen Maßnahmen zur Lebensrettung zu, sowie Operationen, die das Leben erhalten helfen.

..... Vor- und Zuname Vorwahl Telefonnummer

Ich versichere volle elterliche/gesetzliche Gewalt über meinen Sohn/meine Tochter zu haben.

Vorgenanntes habe ich zur Kenntnis genommen und bestätige die Angaben durch meine Unterschrift.

Der/ die Erziehungsberechtigte/r:

Vor- und Zuname