

**Meldung für den HSVRM Jugend-CSC-Trainingstag
beim VdH Offenthal am 15.05.2011 - 09:00 Uhr**

Teilnehmer/in:	Hundeeigentümer/in: (falls abweichend vom Teilnehmer)	Hund:
Name:	Name:	Rüde / Hündin:
Vorname:	Vorname:	Name:
Straße:	Straße:	Rasse:
PLZ / Wohnort:	PLZ / Wohnort:	Wurfstag:
Telefon-Nr.:	Telefon-Nr.:	Farbe des Hundes:
Mitgl.-Verein: / Mitgl.-Nr. im HSVRM:	Mitgl.-Verein:	Impftierarzt / Name:
Geburtsdatum / Alter:	Mitgl.-Nr. im HSVRM:	Letzte Tollwutimpfung / Datum:
E-Mail Adresse:		Tät.-/Chip-Nr.:
Achtung! Die entsprechende körperliche und sportliche Eignung muss bei Teilnehmer/in und Hund gegeben sein!		

Mein Hund hat ein bestandene Begleithundeprüfung - Bitte ankreuzen:

Ja (Nachweis erforderlich)	Nein
----------------------------	------

CSC Neuling oder Fortgeschrittener - Bitte ankreuzen:

Neuling	Fortgeschrittener
---------	-------------------

Bevorzugte Sektion im CSC - Bitte ankreuzen:

Sektion 1	Sektion 2	Sektion 3
-----------	-----------	-----------

**Ort, Datum und Unterschriften des Teilnehmers, des Hundehalters und eines Erziehungsberechtigten -
Bitte Haftungserklärung auf der Rückseite beachten!**

--

Haftungserklärung

Ich erkläre insbesondere mein Einverständnis, dass mein Kind an allen geplanten Programmpunkten in Theorie und Praxis mit und ohne Hund (auch die, die sich aus eventuellen Programmänderungen ergeben können), teilnimmt.

Für das o.g. Kind besteht eine gültige Haftpflicht- und Krankenversicherung!

Ich erkläre, für sämtliche eventuell auftretende Schäden als Gesamtschuldner zu haften, die durch mein Kind während der Veranstaltung verursacht wurden. Mir ist bekannt, dass mir die Aufsichtspflicht während der Veranstaltung obliegt, bzw. ich diese einer natürlichen Person, nicht aber dem Verband, übertragen kann. Ich versichere, die volle elterliche Gewalt über mein Kind zu haben.

Sollte ein Hund mitgebracht werden, versichere ich, dass für diesen eine gültige Haftpflichtversicherung und eine gültige Tollwutschutzimpfung besteht.