



## Anmeldung zur Helferprüfung



Bitte senden an:

**Verantwortlicher Mondioring im dhv e.V.**  
**André Schöfer**  
**Limesstraße 5**  
**56337 Kadenbach**

Tel: 017623382597

E-Mail: [mondioring@dhv-hundesport.de](mailto:mondioring@dhv-hundesport.de)

Hiermit melde ich mich verbindlich an:

Vorselektion am 15.06.2024

Helferlizenzierung am 16.06.2024

National

International

Name/  
Vorname

---

Straße

---

PLZ

Ort

---

Geburtsdatum

Mobil

---

Telefon

Fax

---

E-Mail

---

Anzahl Begleitpersonen

---

Bescheinigung über sportlichen Einsatz

Nachweis Tetanus Schutzimpfung

Kurzer sportlicher Lebenslauf

Anmeldung Vorführhund

Name

AKZ

---

Geb.Datum

ZBNr

---

Chipnr.

---

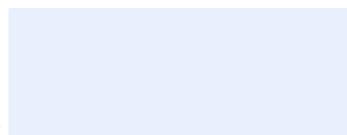
Ich bin Mitglied in folgendem VDH zugehörigem Verein:

Mitgliedsnummer:

Die Teilnahmegebühr ist vor Ort zu entrichten.

Ort/Datum:

Unterschrift:



# Einverständniserklärung

Ich erkläre mit meiner Unterschrift:

- [6.3 b)]** die Kosten der Ausbildung zum Prüfungshelfer selbst zu tragen und vorbehaltlos zur erforderlichen Ausbildung und Verwendung als Prüfungshelfer im VDH zur Verfügung zu stehen.
- [6.3 c)]** für körperliche Schäden oder eintretende Vermögensschäden im Zusammenhang mit der Ausbildung zum Prüfungshelfer oder bei der späteren Ausübung des Helferamtes keine Schadensersatzansprüche gegenüber dem für die Ausbildung verantwortlichen Verein oder gegenüber einem Veranstalter geltend zu machen, sofern die Schäden nicht vorsätzlich oder grob fahrlässig verschuldet wurden.
- [6.3 d)]** nach der Übernahme auf die VDH-MV/VDH Helferliste meine Helfertätigkeit im VDH-MV/VDH auszuüben und auf der Helferliste für meinen zuständigen VDH-MV verzeichnet zu sein.
- [6.3 e)]** dass persönliche Daten gespeichert, veröffentlicht und soweit notwendig an den VDH/FCI weitergegeben werden dürfen im Sinne des Datenschutzgesetzes. Dies beinhaltet auch die Veröffentlichung im Rahmen der Online-Veröffentlichung der VDH Helferliste und der des zuständigen VDH-MV.

Ort:

Datum:

Unterschrift Bewerber:



# Einwilligung zur Veröffentlichung meiner Daten auf der VDH-MV/VDH/FCI -Helferliste

	Freigabe Veröffentlichung:			
	JA		NEIN	
Name:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vorname:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Strasse:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PLZ:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ort:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Telefon:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fax:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mobil:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E-Mail:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geburtsdatum:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VDH Verein:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Landesverband/-gruppe:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kreisgruppe:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verein/Ortsgruppe:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mitgl-Nr:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Im Rahmen der Mitgliederinformation veröffentlichen VDH-MV, VDH und FCI die Namen und Kontaktdaten der Prüfungshelfer auf der jeweils eigenen Homepage bzw. nutzen dieser im Rahmen der Terminschutzabwicklung/ Helferfreigabe.

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis, dass meine oben mit „JA“ gekennzeichneten persönlichen Daten im Rahmen der Veröffentlichung der Richterliste vom VDH-MV, VDH und FCI genutzt werden dürfen. Mir ist bekannt, dass ich diese Erklärung jederzeit widerrufen und die Löschung meiner Daten verlangen kann.

Im Zusammenhang mit der Einteilung als Richter ist es notwendig dem Ausrichter eine Kontaktmöglichkeit zum Richter mitzuteilen. Es ist daher mindestens ein Kontaktweg oben zu hinterlegen und freizugeben Tel/Mobil/Mail. Die Mailadresse wird zur Benachrichtigung im Terminschutz verfahren benötigt.

---

		
Ort	Datum	Unterschrift