

Chipliste

Name Teilnehmer: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Kategorie: _____

Startnummer: _____

Name des Hundes	Name des Besitzers	Rasse	w/m	Kastriert j/n	Geburtsdatum	Chip Nr.	Impfpassnummer/ Nummer Heimtierausweis

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Korrektheit meiner Angaben. Mein/e Hund/e ist/sind gechipt und es liegen ein aktueller Impfschutz und eine gültige Haftpflichtversicherung für sie vor. Weiters nehme ich zur Kenntnis, dass ich auf eigene Gefahr an der Veranstaltung teilnehme und somit auf jegliche Regressansprüche dem Veranstalter gegenüber verzichte und dass wir aus keinem Seuchengebiet (Tollwut, Maul- und Klauenseuche usw.) kommen.

- Ich stimme zu, dass meine personenbezogenen Daten, nämlich Name, Adresse und E-Mailadresse zum Zweck der Kontaktaufnahme und Vereinbarung von Terminen, Zusendung von Werbung (Aktionen, Produktneuigkeiten, Newsletter) verarbeitet werden.
- Fotos/Videos, auf denen ich zu sehen bin, dürfen (z.B. in sozialen Medien) veröffentlicht werden

Sie haben das Recht Ihre gegebene Einwilligung jederzeit per Mail: regine.schinzel@gmail.com zu widerrufen. (falls die Verarbeitung auf der Rechtsgrundlage einer gegebenen Einwilligung beruht)

Datum: _____

Unterschrift: _____