Wettkampfanmeldung Leichtathletik mit Hund (THS)

Mitglied im dhv

Veranstaltender Verein | Prüfungsdatum

Angaben zum Teilnehmer:

Vorname | Nachname | Geburtsdatum

Telefon | E- Mail Adresse

Mitgliedsverein | Mitgliedsnummer | Mitgliedsverband

Angaben zum Wettkampf:

Teilnahme | dhv-DM | VDH-DM | VDH- PARA

männlich | weiblich

Altersklasse: Bambini | Jüngsten | Jugend | Aktive A | Aktive B | Senioren A | Senioren B | Ehrenklasse

BH-VT3 | BH-VT2 | nur SK | VP-CC | VP-VK | Team Test

VK 1 | VK 2 | VK 3 | S-VK | DK | HL | Einzel CSC

CSC

Name Mannschaft | Sek 1 | Sek 2 | Sek 3 | Ersatz

Shorty

Name Mannschaft | Bahn 1 | Bahn 2

CaniCross:

	Sprint	Kurz	Lang
GL			
DS			
BJ			

Name der Staffel

Name der Mannschaft

GL | DS | BJ

Angaben zum Hund:

Name des Hundes | Rasse | Rüde | Hündin

Wurftag | Chip.- Nr. | LU- Nr.

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 die Identifikation des Hundes und Angaben des Hundeführers wurden überprüft. Startberechtigungen sind nachgewiesen.

Beim ERSTMALIGEN Start in der Prüfungsstufe VK2/VK3 und auf gesonderte Anforderung der Ausschreibung sind die Qualifikationen einzutragen (Seite 2).
Am Tage der Prüfung ist der vom HF/Erziehungsberechtigten unterschriebene Meldeschein dem THS-R auszuhändigen. Der THS-R ist verpflichtet den Meldeschein gemeinsam mit den übrigen Prüfungsunterlagen (Richterberichte, Schreiblisten, 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 Terminschutz 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).

Bitte Seite 2 beachten

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 untertitelt 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

Tierwohl:

☐ Mir ist die Tierschutz Hundeverordnung bekannt und ich beachte diese.

Nachweis von Qualifikationen:

Datum:	Ausrichter:	Gehorsam Pkt./ Pace	Gesamt Pkt.	Leistungsrichter

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

Ort: Datum: Unterschrift Teilnehmer:

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**