

# Förderverein Hundefreunde Mittelhessen

## Mitgliedsantrag für Sie und einen Hund:

Für jeden weiteren Hund bitte einen weiteren Antrag verwenden.

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Plz. / Ort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Mobilfunk.: \_\_\_\_\_

Fax.: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Personalausweis Nr.: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

## Ansprechpartner, falls der/die Hundehalter/in nicht erreichbar ist:

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Plz. / Ort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Mobilfunk.: \_\_\_\_\_

Fax.: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Personalausweis Nr.: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

## Für den Hund, die Hündin:

Hundenname: \_\_\_\_\_

**Rufname:** \_\_\_\_\_

Geschlecht:  Rüde  Hündin

Rasse / Mix: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Hund lebt bei mir seit: \_\_\_\_\_

Hundeschule: \_\_\_\_\_

2. oder Mehrhundehaltung:  Ja  Nein

Mit welchen Hunden lebt er oder Sie: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Kastriert:  Ja  Nein

Maulkorbträger:  Ja  Nein

Haltiträger:  Ja  Nein

Beißvorfälle:  Mensch  Hund  Keine

Chip Nr.: \_\_\_\_\_

Tattoo Nr.: \_\_\_\_\_

Tasso-Nr.: \_\_\_\_\_

Letzte Impfung: \_\_\_\_\_

Idealgewicht des Hundes in Kg. \_\_\_\_\_

Haustierarzt: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon.: \_\_\_\_\_



# Förderverein **Hundefreunde Mittelhessen**

Medikamente: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Vergangenheit des Hundes: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Vermittelnde/r Organisation, Verein, Züchter: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ausbildungsstand des Hundes: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nicht verträglich mit: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Beißvorfälle Wie, Wo, Warum: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Verhaltensauffälligkeiten: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Weitere Informationen: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ansprechpartner Tierhaftpflichtversicherung: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Mein Hund, meine Hündin ist, war bereits in Betreuung, Hundeschule bei: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Empfohlen wurde mir die Hundefreunde Mittelhessen e.V. von: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Für die Teilnahme von Angeboten benötigen wir ihren **Personalausweis** sowie die **Haftpflichtversicherung** und den **Impfpass** Ihres Hundes **in Kopie**. Die Grundmitgliedschaft wird **kostenfrei** angeboten. Als Auftraggeber stimme ich mit meiner Unterschrift zu, dass ich die vorliegenden AGB nach § 305 BGB gelesen, verstanden habe und meine Angaben der Richtigkeit entsprechen.

Mit meiner Unterschrift willige ich der Speicherung, Verarbeitung und Verwendung meiner personenbezogenen Daten entsprechend DSGVO zu. Meine Daten unterliegen dem Datengeheimnis. Es werden keine Daten zu Werbezwecken aktiv weitergeleitet. Ich habe das Recht auf Einsicht in meine erhobenen Daten und Löschung unrichtiger Angaben. Falls sich meine Daten ändern, informiere ich Sie unverzüglich.

Ort, Datum, Unterschrift

