

Hundesportverein Kolkwitz

Im Verein für Deutsche Schäferhunde e.V.



Verzichtserklärung

Hiermit erkläre ich

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Tel/e-mail:

Name des Hundes:

(Rasse und Farbe des Hundes)

dass ich im Schadensfall an meiner Person, meinem Hund und/oder meinen Sachen keinen Schadensanspruch gegenüber dem Hundesportverein Cottbus-Kolkwitz e.V. - geltend mache.

Sollte durch mich oder meinem Hund während der Ausbildungszeit auf dem Platz des SV Cottbus-Kolkwitz e.V. ein Schaden entstehen, bin ich dafür verantwortlich und trage alle Folgen.

Ich bin Krankenversichert und mein Hund besitzt eine aktuelle Impfung sowie eine aktuelle Haftpflichtversicherung.

Beim 1. Besuch sind eine Kopie des Impfausweises und der Versicherungs-police mitzubringen.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in

Ich erkläre mich damit einverstanden, das Fotos von mir und meinem Hund (unter evtl. Benennung des Namens des Hundeführer und des Hundes) die während der Ausbildung auf dem Hundepplatz sowie bei anderen Veranstaltungen des Schäferhundvereines fotografiert wurden, auf der Internetseite des veröffentlicht werden dürfen.

Ja

Nein

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in