

Hiermit bestätige ich, dass ich die genannten Verhaltensregeln (siehe Aushang) gelesen habe und bis auf Widerruf durch den Verein diese akzeptiere. Weiterhin willige ich ein, dass meine persönlichen Daten an das Gesundheitsamt weitergeleitet werden dürfen, sofern ich mit einem potentiell Infizierten in Kontakt getreten sein könnte. Auch willige ich ein, mich beim Vorstand des Vereins, Ingo Bursch, zu melden, wenn der Verdacht einer Ansteckung besteht.

Ring/ Übungsleiter _____

Vor- und Nachname: _____

Name des Hundes: _____

Mitgliedsnr.: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Datum

Unterschrift