

Anmeldung zum KoAla-Test[®]

Hiermit melde ich,

Vorname*:

Name*:

Geb.-Datum:

Straße, Hs-Nr.*:

PLZ Wohnort*:

mit Hund

Name*:

Rasse:

Transponder*:

mich verbindlich zum KoAla-Test[®]

am:

bei der Hundeschule:

an.

* notwendige Angaben

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der gesamte Ablauf des Testes videografiert wird. Die Aufnahmen werden grundsätzlich nach einem Monat gelöscht! Eine weitere Verarbeitung und Nutzung erfolgt nicht!

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass, zur Steigerung des Schulungserfolges, das Ergebnis des Testes mit und vor allen Teilnehmern / Teilnehmerinnen besprochen wird.

Mir ist bekannt, dass der KoAla-Test[®] zurzeit keine amtlich vorgeschriebene Prüfung ersetzt.

Die AGB der Hundeschule (Aushang oder Internet) habe ich zur Kenntnis genommen.

Mit der Datenverarbeitung im Sinne der DSGVO erkläre ich mich einverstanden. Eine Weitergabe der personenbezogenen Daten erfolgt nur Planung und Durchführung des Testes.

Ort, Datum

Unterschrift