



ANMELDUNG zur Zuchtergänzungsprüfung des ÖVMÜ

Name des Hundes:

Rasse:

ÖHZN-Nr.:

Geschlecht:

Wurfdatum:

Züchter:

Eigentümer:

Hundeführer:

Adresse:

Telefon:Mail:

Zustimmung zu folgenden Datenverarbeitungsprozessen:

- Speicherung und Verarbeitung der personenbezogenen Daten sowie der Bewertungsbögen beim Verein.
- Zur Veröffentlichung in den jeweiligen Vereinsmedien (Vereinszeitung, Vereinshomepage, Facebook, WhatsApp)

Die Zustimmung kann jederzeit schriftlich bei der Geschäftsstelle widerrufen werden.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____