**Anmeldung VSSÖ – Rettungshundekurs für Anfänger und Fortgeschrittene in Fläche, Trümmern und UO+Gew.**

**in Schöneben im Böhmerwald vom 25.05. bis 31.05.2024**

**Anschließend Prüfungsmöglichkeit am 01. und 02.06.2024**

**Ort**: IRO Gelände Schöneben – Wiesmadern

**Trainer**: Ing. Eva Peer, Dipl.-Ing. Tina Sovec, Gerd Thanner

**Kursgebühr:** Mitglieder des VSSÖ € 320,- (2.Hd. € 295,-) / Gäste € 350,- (2.Hd. € 330,-)

**Ausbildungsstand:**

**Trümmer: Anfänger: 🞏 RH-T V: 🞏 RH-T A: 🞏 RH-T B: 🞏**

**Fläche: Anfänger: 🞏 RH-FL V: 🞏 RH-FL A: 🞏 RH-FL B: 🞏**

**Geplante Prüfung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Hundeführer:**

Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Geburtsjahr:­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mitglied beim VSSÖ 🞏 Gast 🞏

**Hund:**

Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Rüde 🞏 Hündin 🞏

Rasse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Wurfdatum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Chipnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Zuchtbuchnr.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Der Hundeführer bestätigt mit seiner Unterschrift, dass sein Hund eine gültige Tollwutimpfung besitzt und haftpflichtversichert ist. Der Hundeführer kommt für etwaige Schäden auf, die sein Hund verursacht und hält Dritte schadlos. Die Teilnahme an der Veranstaltung erfolgt auf eigenes Risiko.**

**Die angeschlossene Datenschutzerklärung ist separat zu unterschreiben und der Anmeldung beizufügen. Die Teilnahme kann erst mit Eingang der Kursgebühr am Vereinskonto zugesichert werden.**

**Auskünfte und Anmeldung**: Ausbildungsreferat, Isabella Kraft, Goethestr. 13b, 8850 Murau,

Tel: +43 (0) 660 3228613, E-mail: ausbildung@vssoe.at

Ort, Datum …………………………………………..... Unterschrift ……………………………………………….………………….