



Erwerb Hundepass 2026

für Hundetrainings

Ich willige ein, dass meine personenbezogenen Daten (Vorname, Name, Anschrift, Telefonnummer, Mailadresse, Fotografien) vom Bayerischen Dachshundklub 1893 e.V., im weiteren Verein genannt, verarbeitet werden.

Der Verein verarbeitet die vorab genannten personenbezogenen Daten und Fotos im Einklang mit den Bestimmungen der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) und dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) zur Erfüllung von Pflichten im Rahmen der Durchführung der obigen Veranstaltungen.

Ich bin damit einverstanden, dass:

- ◆ innerhalb des Bayerischen Dachshundklubs und des Deutschen Teckelklubs Stellen (z.B. Zuchtbuchamt, Mitgliederverwaltung) Zugriff auf meine Daten erhalten, die diese zur Erfüllung von Pflichten aus der Durchführung der Veranstaltung benötigen.
- ◆ meine Daten in Ausstellungskatalogen / Ergebnislisten veröffentlicht werden.
- ◆ meine Daten und Fotografien im Falle der Platzierung meiner/s Hunde/s im Internet und im Dachshund veröffentlicht werden.
- ◆ Veröffentlichung auf der Homepage und der verschiedenen Sektionen des BDK, des Bayerischen Dachshundklubs 1893 e.V. und dem Deutschen Teckelklub 1888 e.V.

Es wird darauf hingewiesen, dass im Falle des Einstellens der Fotos und Videoaufzeichnungen in das Internet die veröffentlichten Bilder weltweit abrufbar sind, gespeichert und verändert werden können.

Wir bitten Sie um Ihre Einwilligung in diese Veröffentlichung. Sollten Sie die Veröffentlichung nicht wünschen, so möchten wir Sie bitten, sich an ein Mitglied unserer Vorstandschaft zu wenden. Wir werden Ihren Wunsch selbstverständlich respektieren.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen die Teilnehmer außerdem, dass ihr Hund gegen die üblichen Hundeerkrankungen geimpft ist und eine aktuelle Haftpflichtversicherung besitzt. Am ersten Lehrgangstag lege ich den Haftpflichtversicherungsnachweis sowie den Impfpaß zur Einsicht vor.

Die Teilnehmer erkennen die Platzordnungen Jeder Hundehalter haftet für Schäden, die durch ihn oder seinen Hund entstanden sind, selbst in vollem Umfang.

Er verzichtet auf jeglichen Haftungsanspruch gegenüber dem Ausbilder und der Sektion Westliche Wälder Leuthau sowie dem Besitzer des Geländes.

Die Teilnehmer erkennen die Platzordnungen an.

Sektion Westliche Wälder Leuthau
im Bayerischen Dachshundklub gegr. 1893 e. V.
Marienstrasse 2, 86424 Dinkelscherben



Erwerb Hundepass 2026 für Hundetrainings

Hundehalter:

Vor-und Nachname

Straße

PLZ / Wohnort

Telefon / mobil-Nummer

Email

Jahresgebühr: 80,00 €

Halbjahresgebühr: 40,00 €

Die Gebühr für den Hundepass ist in **bar** fällig oder wird per **SEPA Lastschrift** eingezogen. Der Hundepass berechtigt zu allen Hundetrainings des aktuellen Jahres teilzunehmen.

Hund:

Name

Geschlecht

Rufname

Wurfstag

Letzte Impfung am

Ort/Datum/Unterschrift: _____
(Bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Name in Druckschrift:

Seite 2 von 3

1. Vorsitzender:
Martin Kremmling
Marienstrasse 2
86424 Dinkelscherben
0172 2422362

2. Vorsitzende:
Dagmar Metzger
Neufamerstraße, 16
85599 Parsdorf
0172 8312173

Schatzmeisterin:
Margit Böhm
Schießstaettstraße 23
82319 Starnberg
0172 8360700

Schriftführerin:
Johanna Stock
Jutastraße 6
80636 München
0179 2375697



Erwerb Hundepass 2026 für Hundetrainings

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:

Dackelklub Westliche Wälder Leuthau

Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer:

Marienstrasse 2

Postleitzahl und Ort:

86424 Dinkelscherben

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE36 2220 0002 1901 63

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

DE

BIC (8 oder 11 Stellen):

DE

Ort:

Datum (TT/MM/JJJJ):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):