

Anmeldung zum KoAla-Test®



Hiermit melde ich,

Vorname*: _____

Name*: _____

Geb.-Datum: _____

Straße, Haus-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