BRH Rettungs- und Therapiehunde
Fildern und Umgebung e.V.
www.rettungs-therapiehunde.de
vorstand@rettungs-therapiehunde.de

Antrag auf Probemitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als:

- ☐ Erwachsener — Beitrag 50,00 Euro/6 Monate
- ☐ Familie/Ehepaar mit Kind(ern) — Beitrag 75,00 Euro/6 Monate
  (bitte **alle** Namen angeben!)

Aktiv im Bereich ☐ Rettungshunde ☐ Besuchshunde

_____
Name, Vorname Geburtsdatum

_____
Straße, Haus-Nr.

_____
PLZ Wohnort

_____
Telefon Mobil-Nr.

_____
Email *zur Erstellung eines Accounts (Anmeldung zu Ausbildungsveranstaltungen), Empfang von Info-Mails etc.

_____
Name des Hundes Geburtsdatum Rasse

Datenschutz
(1) Zur Ausübung des Vereinszwecks werden personenbezogene Daten (Name, Adresse, Geburtsdatum, Bankverbindung, Teilnahme an Ausbildungs- und Rettungseinsätzen) über die Mitglieder und deren Hunde erhoben, verarbeitet und gespeichert. Zu diesem Zweck werden personenbezogene Daten an die mit dem Verein verbundenen Hilfsorganisation sowie den BRH Bundesverband Rettungshunde e.V. übermittelt. Die Daten werden während der Mitgliedschaft auf elektronischen Datenträgern gespeichert, hierbei werden durch geeignete technische und organisatorische Maßnahmen die personenbezogenen Daten vor Missbrauch und unbefugten Zugriff geschützt. Die Mitglieder haben jederzeit das Recht auf Auskunft über die zu ihrer Person gespeicherten personenbezogenen Daten, deren Empfänger, den Zweck der Speicherung sowie auf Berichtigung, Löschung oder Sperrung der Daten, wenn die Erhebung unzulässig war. Nach satzungsgemäßem Ausscheiden werden die personenbezogenen Daten unter Berücksichtigung der steuergesetzlichen Bestimmung gelöscht.

BRH Rettungs- und Therapiehunde
Fildern und Umgebung e.V.
www.rettungs-therapiehunde.de
vorstand@rettungs-therapiehunde.de

(2) Die Mitglieder haben für die Richtigkeit der über sie erhobenen Daten Sorge zu tragen und ggf. Änderungen ihrer personenbezogenen Daten umgehend mitzuteilen.

Die Satzung des Vereins BRH Rettungs - und Therapiehunde Fildern und Umgebung e. V. ist mir bekannt/wurde mir ausgehändigt und wird von mir ausdrücklich anerkannt.
Mit der Speicherung meiner Daten zur Vereinsverwaltung bin ich einverstanden.
Voraussetzungen: Die ersten 3 Ausbildungsveranstaltungen sind ohne Hund zu besuchen. Innerhalb der Probezeit muss ein Erste Hilfe Kurs 8 UE (nicht älter als 2 Jahre) nachgewiesen werden.
3 Ausbildungsveranstaltungen in der jeweils anderen Sparte (MT / FL) absolvieren

Gemäß BRH Vorgaben:
Mit Beginn der Kenntnis der Schwangerschaft bis 8 Wochen nach der Geburt darf nicht an Einsatz, Übungen oder an den praktischen Anteilen von Ausbildungsveranstaltungen teilgenommen werden.
Der Beginn der Schwangerschaft ist unverzüglich dem Staffelvorstand anzuzeigen.

Ich möchte in die bestehende WhatsApp-Gruppe (zum Austausch nicht einsatzrelevanter Themen) **aufgenommen werden:**

☐ Ja, mit folgender Mobil-Nr. _____ ☐ Nein
(Bitte Zutreffendes ankreuzen/ausfüllen)

Datum und Unterschrift: _____

BRH Rettungs- und Therapiehunde
Fildern und Umgebung e.V.
www.rettungs-therapiehunde.de
vorstand@rettungs-therapiehunde.de

Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos und Videos im Internet

bitte für jedes Mitglied separat ausfüllen

Der BRH Rettungs- und Therapiehunde Fildern und Umgebung e.V. beabsichtigt im Rahmen von Ausbildungsveranstaltungen und Einsatzübungen Fotos und Videos anzufertigen und diese auf unserer Homepage unter www.rettungs-therapiehunde.de, der Homepage des Bundesverbandes Rettungshunde e.V. www.bundesverband-rettungshunde.de, in Printmedien sowie den gängigen Foto- und Videoplattformen und sozialen Netzwerken einzustellen.

Der/die Unterzeichner/in erteilt dem BRH Rettungs- und Therapiehunde Fildern und Umgebung e.V. die Foto- und Videorechte unbegrenzt, das Foto und Video wird gratis zur Verfügung gestellt und dafür keine monetäre Gegenleistung verlangt. Der BRH Rettungs- und Therapiehunde Fildern und Umgebung e.V. verpflichtet sich seinerseits, die Fotos und Videos nicht zu verkaufen oder missbräuchlich zu verwenden und die Würde der abgelichteten Personen zu achten.

Wir weisen darauf hin, dass die Fotos und Videos bei der Veröffentlichung im Internet weltweit abrufbar sind. Eine Weiterverwendung dieser Fotos und Videos durch Dritte kann daher nicht generell ausgeschlossen werden.

Diese Einwilligung kann jederzeit für die Zukunft widerrufen werden.

_____

Name, Vorname

_____

Ort und Datum

_____

Unterschrift

BRH Rettungs- und Therapiehunde
Fildern und Umgebung e.V.
www.rettungs-therapiehunde.de
vorstand@rettungs-therapiehunde.de

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats zum wiederkehrenden Einzug des Mitgliedsbeitrags

_____
Name, Vorname (Kontoinhaber)

_____
Name und Sitz des Kreditinstituts

_____
IBAN

_____
BIC

Ich ermächtige den Verein BRH Rettungs- und Therapiehunde Fildern und Umgebung e.V., Zahlungen mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich meine Bank an, die vom Verein BRH Rettungs- und Therapiehunde Fildern und Umgebung e.V. (Gläubiger-ID: **DE65ZZZ00000633179**) auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Wir ziehen den Mitgliedsbeitrag jährlich zum 1. Februar ein. Fällt dieser nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am letzten Bankarbeitstag im Januar.

_____
Ort, Datum

_____
Unterschrift Kontoinhaber