



Anmeldung zum Hundetraining

Ich/Wir nehmen mit ____ Person(en)

und ____ Hund(en) an dem

_____ teil.

Vorname, Name: _____

Meine/Unsere Adresse: _____

Telefonnummer/Handynr.: _____

e-Mail: _____

Angaben zum Hund (Name, Alter, Ausbildungsstand, Rasse):

Ich/Wir melde/n mich/uns hiermit verbindlich für das Hundetraining an. Die Teilnahmegebühren können wir leider nur erstatten, wenn ein Ersatzteilnehmer zur Verfügung steht.

Die Teilnahmegebühr bitte ich auf folgendes Konto zu überweisen oder bei der Anmeldung in bar mitzubringen:

Konto-Nr.: 36039550 BLZ: 256 501 06 Sparkasse Nienburg

IBAN: DE91 2565 0106 0036 0395 50

BIC-/SWIFT-Code: NOLADE21NIB

Kontoinhaber: Dr. Yvonne Marschall

Stichwort: jeweiliger Kursname

Ich/Wir versichern hiermit, dass unser Hund/unsere Hunde geimpft und frei von ansteckenden Krankheiten sind, oder von Symptomen, die den Ausbruch einer ansteckenden Krankheit vermuten lassen.

Ich/Wir versichern weiterhin, dass unser Hund/unsere Hunde haftpflichtversichert ist/sind.

Es wird ausdrücklich darauf hingewiesen, dass der Hundehalter für alle Schäden haftet, die sein Hund verursacht.

Bestätigung der AGB

Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen mit dem darin enthaltenen Haftungsausschluss habe ich gelesen, verstanden und anerkannt. Ein Exemplar dieser Allgemeinen Geschäftsbedingungen habe ich erhalten. Die Datenschutzhinweise erkenne ich an.

Ort, Datum

Unterschrift

Einwilligungserklärung zur Datennutzung zu weiteren Zwecken:

HundeRehaZentrum Dr. Yvonne Marschall, Mühlentorstr. 43, 31547 Rehburg-Loccum

Mit meiner Unterschrift willige ich darin ein, dass das HundeRehaZentrum Dr. Yvonne Marschall (verantwortlich: Dr. Yvonne Marschall) meine auf der Anmeldung angegebenen personenbezogenen Daten zum Zwecke der Durchführung des Hundetrainings auf der Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhebt.

Für jede darüberhinausgehende Nutzung der personenbezogenen Daten und die Erhebung zusätzlicher Informationen, ebenso für eine Weiterleitung an Dritte, bedarf es regelmäßig Ihrer Einwilligung. Eine solche Einwilligung können Sie nachfolgend freiwillig erteilen.

Einwilligung in die Datennutzung zu weiteren Zwecken:

(bitte ankreuzen)

Ich willige ein, dass die erhobenen Daten auch für zukünftige Dienstleistungsverträge genutzt werden dürfen:

Ich willige ein, dass mich das HundeRehaZentrum Dr. Yvonne Marschall telefonisch über Änderungen und Terminplanung informiert.

Ich willige ein, dass mich das HundeRehaZentrum Dr. Yvonne Marschall per Post/Mail und andere digitale Dienste informiert, soweit diese in der Anmeldung als erwünscht angegeben wurden. Bitte zutreffendes ankreuzen!

- Abspeicherung der Kontaktdaten im Handy zur Terminabsprache
- Zur Kontaktaufnahme (bei notwendiger Absprache: Termine, kurzfristige wetterbedingte Absprachen, Wegbeschreibungen, usw.) per:
 - Post
 - Mail
 - Festnetz
 - Handy
 - SMS
 - WhatsApp
 - FB Messenger

Ich willige ein, dass die erhobenen Daten auch im Rahmen einer Weiterführung des HundeRehaZentrum Dr. Yvonne Marschall durch einen Nachfolger weiter bestimmungsgemäß genutzt werden dürfen.

Ort, Datum

Unterschrift

Datenschutzhinweise:

Der Schutz Ihrer persönlichen Daten ist uns wichtig. Wir verarbeiten Ihre Daten ausschließlich im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen (EU-Datenschutz-Grundverordnung, Bundesdatenschutzgesetz). Nachfolgend informieren wir Sie über die wichtigsten Aspekte der Datenverarbeitung im Rahmen unserer Geschäftsbeziehung.

Erhebung und Verarbeitung von Daten

Wir verarbeiten jene Daten, die Sie uns als Kunde zur Durchführung vorvertraglicher Maßnahmen und bei Abschluss des Vertrages zur Verfügung stellen. Die Datenverarbeitung erfolgt zu folgenden Zwecken:

Im Rahmen unserer Geschäftsbeziehung werden zumindest mit Hilfe teilweiser bzw. überwiegender Automatisierung (z. B. E-Mailverkehr, Zeichenprogramme) und in Form von archivierten Textdokumenten (z. B. Korrespondenz, Verträge, Pläne, Bescheide, Handakte, personalisierte Rechnungen) die von Ihnen angegebenen Daten verarbeitet, um vorvertragliche Maßnahmen durchführen und den Vertrag erfüllen zu können.

Rechtsgrundlagen der Datenverarbeitung:

Die Datenverarbeitung erfolgt auf Basis des Art. 6 Abs. 1 lit. b der DSGVO (Vertragsanbahnung- und –erfüllung). Zum Abschluss und zur Durchführung eines Untersuchungs-/Behandlungsvertrages und um diesen zu Ihrer vollständigen Zufriedenheit abwickeln zu können, benötigen wir Ihre Daten (Name und Wohnanschrift). Außerdem erfolgt die Datenverarbeitung auf Basis des Art. 6 Abs. 1 lit. f der DSGVO (berechtigtes Interesse an Marketing und Werbung) bzw. des Art. 6 Abs. 1 lit. a (Einwilligung). Wir möchten Sie als InteressentInnen aktuell und gezielt über unsere Dienstleistungen, insbesondere in

Form von Impferinnerungen und Projekte (insbesondere über die Veranstaltung eines „Tags der offenen Tür) informieren.

Nutzung der Daten

Ihre Daten verwenden wir nur zur Abwicklung des Vertrages, zur Beantwortung Ihrer Anfragen, zu Buchhaltungs- und Verrechnungszwecken und für die technische Administration. Die Löschung Ihrer Daten erfolgt, wenn Ihre Daten zur Erfüllung des mit der Speicherung verfolgten Zweckes nicht mehr erforderlich sind, oder wenn die Speicherung aus gesetzlichen Gründen unzulässig wird. Daten für Abrechnungszwecke und buchhalterische Zwecke werden von einem Löschungsverlangen nicht berührt. Eine Löschung der Daten kann nicht erfolgen, wenn uns rechtliche Bestimmungen zur Aufbewahrung bzw. zur Speicherung verpflichten.

Ihre Rechte

Sie haben grundsätzlich das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Datenübertragbarkeit, Widerruf und Widerspruch. Wenn Sie glauben, dass die Verarbeitung Ihrer Daten gegen das Datenschutzrecht verstößt oder Ihre datenschutzrechtlichen Ansprüche in einer anderen Weise verletzt worden sind, können Sie sich bei der Aufsichtsbehörde beschweren. Dies ist die Landesdatenschutzbehörde Niedersachsen. Ihr Recht auf Einschränkung der Verarbeitung beinhaltet die Befugnis, Ihre Einverständniserklärung zur Weiterleitung Ihrer Daten an Dritte zu widerrufen.

Unsere Kontaktdaten:

HundeRehaZentrum Dr. Yvonne Marschall, Mühlentorstr. 43, 31547 Rehburg-Loccum

Ort, Datum

Unterschrift