



## AUSBILDUNGSANTRAG

**Ich melde mich verbindlich zur nächstmöglichen Therapiebegleithunde-Ausbildung beim ÖBdH an.**

Anmeldungen müssen bis spätestens 2 Wochen vor Ausbildungsbeginn beim ÖBdH einlangen.  
Bei einer späteren Anmeldung gilt ein Sofortstart mit Verzicht auf das Widerrufsrecht.  
Voraussetzung für die Ausbildung ist der positiv bewertete Eignungstest!

**Bitte gut leserlich und in Blockbuchstaben ausfüllen.**

Titel, Vor- und Zuname	
E-Mail-Adresse	

### Angaben zum Hund

Name			
Rasse		Geb. Datum	

Ich möchte die die Vorbereitungskurse (Unterordnung, Therapiehunde) – wenn möglich - absolvieren in

- NÖ Korneuburg       NÖ Moosbrunn

Ich möchte die Ausbildungskosten  auf einmal bezahlen       in vier Raten bezahlen

### Rücktritts-, Widerrufsrecht

Dieser Vertrag kann innerhalb von 14 Kalendertagen ohne Angaben von Gründen widerrufen werden. Die Rücktrittsfrist beginnt mit dem Tag des Vertragsabschlusses zu laufen. Für die Rechtzeitigkeit des Rücktritts genügt die Absendung einer Rücktrittserklärung innerhalb der Rücktrittsfrist. Die Rücktrittserklärung ist zu richten an den ÖBdH (office@oebdh.at). Nach Ablauf der Rücktrittsfrist ist die Anmeldung bindend, die Ausbildungskosten sind zu bezahlen. Weitere Infos siehe AGB des ÖBdH.

### Datenverarbeitung/Datenschutz Zustimmungserklärung

Der Vertragspartner stimmt zu, dass seine persönlichen Daten (Name, Geb. Datum, Wohnadresse, Tel.Nr., E-Mail-Adr., Titel, Ausbildungen, Fortbildungen) zum Zweck der Erbringung von Leistungen (Ausbildungen, Fortbildungen, Rechnungslegungen, Mahnwesen, Beschwerdewesen) beim ÖBdH verarbeitet werden, persönliche Daten (Name, Tel.Nr., E-Mail-Adr.) an Kooperationspartner (Ausbildner) zum Zweck der Erbringung von Leistungen (Fortbildungen, Prüfungen), persönliche Daten (Name, Ausbildungen) an weitere Stellen (Buchhaltung) zum Zweck der Erbringung von Leistungen sowie persönliche Daten (Name, Geb. Datum, Wohnadresse, Tel.Nr., E-Mail-Adr., Titel, Homepage, Ausbildungen, Fortbildungen) an weitere Stellen (Inkassobüro, Rechtsanwalt, Rechtsschutzversicherung) zum Zweck der Erbringung von Leistungen (Mahnwesen etc.) weitergeleitet werden. Ihnen stehen grundsätzlich die Rechte auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung, Datenübertragbarkeit, Widerruf und Widerspruch zu. Dafür wenden Sie sich bitte an office@oebdh.at. Es wird nicht garantiert, dass bei Inanspruchnahme weiterhin gewünschte Leistungen durch den ÖBdH erbracht werden können. Weiterführende Informationen entnehmen Sie bitte der Datenschutzerklärung des ÖBdH (Homepage) bzw. den zugrunde liegenden Gesetzen.

- Ich habe das Curriculum zur Ausbildung, die Ausbildungsordnung Therapiehunde des ÖBdH sowie die AGB des ÖBdH, zur Kenntnis genommen und akzeptiert.
- Ich habe die Hinweise zu Rücktritts- und Widerrufsrecht gelesen, zur Kenntnis genommen und akzeptiere diese.
- Ich habe die Hinweise zum Datenschutz gelesen und zur Kenntnis genommen und stimme der Verarbeitung und Weitergabe meiner Daten wie beschrieben zu.
- Ich nehme zur Kenntnis, dass mit der Ausbildung die Mitgliedschaft beim ÖBdH verbunden ist und akzeptiere dies.

Wenn Sie **mehrere Hunde** zur Ausbildung anmelden möchten, übersenden Sie bitte für jeden Hund ein eigenes Anmeldeformular.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

## Interne Tierärztliche Freigabe

**Ausbildung Bereich tiergestützte Intervention zur Vorlage beim ÖBdH**  
(Österr. Berufsverband der Hundetrainer und -verhaltensberater, tiergestützte Intervention)

**Hundehalter/in / Name:**

**Angaben zum Hund:**

Name

Rasse

Microchip-Nr.

Geburtsdatum

**Angaben Tierarzt/Tierärztin:**

Name

Adresse

*Von der Tierärztin / dem Tierarzt auszufüllen:*

**Untersuchungsgang Anamnese:**

Der vorgestellte Hund ist geimpft, wird regelmäßig entwurmt und ist Ektoparasiten-frei

Ja

Nein

Schmerzfreiheit gegeben

Ja

Nein

Bei brachycephalen Rassen freie Atmung gegeben

Ja

Nein

**Einsatztauglichkeit aus veterinärmedizinischer Sicht**

gegeben

nicht gegeben - Begründung:

Bitte legen Sie **die interne tierärztliche Freigabe** der Anmeldung bei bzw. senden Sie diese **bis spätestens 1 Woche nach Ausbildungsbeginn** an uns.

Datum

Unterschrift

Stempel