



VOM VEREIN AUSZUFÜLLEN

Land: _____

Mitglieds-Nr.: _____ : _____

Eintrittsdatum: _____ Austrittsdatum: _____

Bemerkung: _____

**Antrag auf ordentliche Mitgliedschaft
im
VORARLBERGER Verein für ASSISTENZ- und
THERAPIEBEGLEITHUNDE**

Angaben zur Person:

Vorname: _____ Nachname: _____

Geburtstag: ` Tag: _____ Monat _____ Jahr _____

Telefon Mobil (Vorwahl Land + _____) _____ **O**

Telefon Privat (Vorwahl Land + _____) _____ **O**

E-Mail: _____

Straße: _____ Hausnummer: _____

Ort: _____ Postleitzahl _____

Bundesland: _____ Land: _____



BITTE WENDEN!!!

Angaben zum Hund:

Name: _____

Microchip-Nr. _____

Rasse: _____

Farbe: _____

Geschlecht: Rüde Hündin

Geboren: Tag _____ Monat _____ Jahr _____

Herkunft: _____

Ich führe einen/befinde mich mit meinem Hund in der Ausbildung zum:

- Assistenzhund für _____
(z. B. Signalthund (Diabetes,...), Servicehund, Blindenführhund)
- Therapiebegleithund

Datum der Team Überprüfung Tag _____ Monat _____ Jahr _____

Ich beantrage die ordentliche Mitgliedschaft beim Vorarlberger Verein für Assistenzhunde und Therapiebegleithunde:

Der Mitgliedbeitrag erfolgt:

- jährlich (80,- EUR)**
- vierteljährlich (21,- EUR)**
- monatlich (7,-EUR)**

| |
|--|
| Vorarlberger Verein für Assistenzhunde und Therapiebegleithunde Sparkasse Egg IBAN AT92 2060 3000 0108 1090 |
|--|

Ort, Datum Unterschrift des Antragstellers

Verein



VOM VEREIN AUSZUFÜLLEN

Land: _____

Mitglieds-Nr.: _____

**Einverständniserklärung
zur Veröffentlichung von Fotos/Videos**

Dürfen Foto-und Videoaufnahmen für Schulungs-, Informations-, Werbezwecke und auf unserer Homepage/FB usw.verwendet werden?

JA

Nein

Sollten Sie Nein angekreuzt haben, dann bitten wir Sie, bei Foto- oder Videoaufnahmen zur Seite zu treten. Wir werden Sie vor Aufnahmen rechtzeitig informieren! Recht herzlichen Dank.

Ort, Datum Unterschrift des Antragstellers