

1. Anmelde- und Einverständniserklärung für einen Therapiebegleithundeeinsatz

Angaben zur teilnehmenden Person

Vor- und Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Bei Minderjährigen – Name der gesetzlichen Vertretung: _____

Einverständniserklärung

Hiermit erkläre ich mich mit der Teilnahme an der tiergestützten Intervention des Therapiebegleithundeteams einverstanden.

Ich wurde über den Ablauf informiert und nehme freiwillig teil.

Ich verpflichte mich, den Anweisungen der Therapiebegleitperson Folge zu leisten und dem Therapiebegleithund respektvoll zu begegnen.

Gesundheitsangaben

Besteht eine Hundeallergie? ☐ Nein ☐ Ja

Ängste gegenüber Hunden? ☐ Nein ☐ Ja

Gesundheitliche Besonderheiten, welche zu berücksichtigen sind:

Weitere Informationen:

Datenschutz

☐ Ich bestätige, dass ich die Datenschutzerklärung gelesen und akzeptiert habe.
(Die Datenschutzerklärung ist auf der Homepage "teamdigby.com" zu finden)

Haftungshinweise

☐ Ich habe die Haftungshinweise gelesen und akzeptiert. Die Teilnahme erfolgt freiwillig.
Den Anweisungen der Therapiebegleitperson ist Folge zu leisten.
(Die Haftungshinweise sind auf der Homepage "teamdigby.com" zu finden)

Foto- und Videoaufnahmen (freiwillig)

☐ Homepage
☐ Social Media
☐ Informationsmaterial
☐ Keine Foto-/Videoaufnahmen
Die Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.

Bestätigung

Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben sowie, dass ich die Einverständniserklärung, Datenschutzinformationen und Haftungshinweise gelesen und akzeptiert habe.

Ort: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

Gesetzliche Vertretung (falls erforderlich): _____

