



angeschlossen dem:

**IHV Internationaler Hunde Verband e.V.**

eingetragen beim Amtsgericht Mönchengladbach 5301

**Geschäftsstelle / 1. Vorsitz**

**Ilka Meier – Wilhelm-Brester-Str.13 - 41372 Niederkrüchten**

Tel.: 02163-5715774 • perro-blanco@gmx.de • www.bergerblanc-suisse.de



## Befundbogen Audiometrie

<input type="radio"/> Rüde <input type="radio"/> Hündin	Geworfen am:	Anschrift & unbedingt Tel.Nr. Hundehalter / Auftraggeber:
Rasse:	Farbe:	
vollständiger Name des Hundes (aus der Ahnentafel):		
ChipNr.:	eMail:	

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass die hier gemachten Angaben korrekt sind und auf den vorstehend bezeichneten, vorgestellten Hund zutreffen. Ich bestätige die Kenntnisnahme der ZBB und deren Durchführungsbestimmungen sowie die Gebührenordnung des IHV in ihrer aktuellen Fassung. Ich stimme mit der folgenden Unterschrift zu, dass die Ergebnisse der Untersuchung der WSIG/ dem IHV und dessen zuständigen Züchtern/Funktionären mitgeteilt und auf unbestimmte Zeit im IHV archiviert werden können, Außerdem willige ich in die Nutzung, Speicherung und Verarbeitung meiner Daten innerhalb der WSIG e.V. und dem IHV e.V. ein. Die Datenschutzbestimmungen habe ich gelesen, verstanden und akzeptiert.

Datum/Ort:.....      Unterschrift des Züchters: .....

### Eintragung des Tierarztes:

Der oben benannte Hund wurde mir heute zur audiometrischen Untersuchung vorgestellt.

Der Hund wurde nicht sediert     Der Hund wurde sediert (Wirkstoff): \_\_\_\_\_

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

LINKS:	RECHTS:
<input type="radio"/> hörend	<input type="radio"/> hörend
<input type="radio"/> taub	<input type="radio"/> taub
<input type="radio"/> zweifelhaft	<input type="radio"/> zweifelhaft

**verwendeter Gerätetyp:**

**Hinweise:** .....

.....

Ich bestätige als untersuchender Tierarzt, dass ich den o.g. Hund auf Kosten des Hundeeigentümers/Züchters entsprechend untersucht habe und keinerlei Forderungen mehr aus dieser Handlung/ Behandlung bestehen; die Chipnummer des untersuchten Hundes mit der der vorgelegten Ahnentafel und des untersuchten Tieres übereinstimmt und die hier hinterlegten Angaben korrekt sind.	Name / Adresse / Stempel, Datum der Untersuchung und Unterschrift des Tierarztes
--	--



**EINWILLIGUNG für die VERÖFFENTLICHUNG und NUTZUNG von ZÜCHTER - und BEFUND DATEN HUND**

Der Vereinsvorstand der WSIG e.V. und des IHV e.V. weist hiermit darauf hin, dass ausreichende technische Maßnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes im getroffen wurden. Dennoch kann bei einer Veröffentlichung von personenbezogenen Daten in vernetzten Datenbanken (Internet) ein umfassender Datenschutz nicht garantiert werden. Daher nimmt der Züchter die Risiken für eine eventuelle Persönlichkeitsrechtsverletzung zur Kenntnis und ist sich bewusst, dass:

- die personenbezogenen Daten auch in Staaten abrufbar sind, die keine der Bundesrepublik Deutschland vergleichbaren Datenschutzbestimmungen kennen,
- die Vertraulichkeit, die Integrität (Unverletzlichkeit), die Authentizität (Echtheit) und die Verfügbarkeit der personenbezogenen Daten nicht garantiert ist.

Der Züchter trifft die Entscheidung zur Veröffentlichung seiner Daten in den notwendigen Datenbanken (Internet) freiwillig und kann seine Einwilligung gegen über dem Vereinsvorstand des WSIG / IHV und jedes beteiligten Arztes / Gutachters jederzeit widerrufen.

Mit der Unterschrift unter der Genehmigung zur Datennutzung akzeptiert der Züchter die Erfassung seiner Daten und der Daten seiner Hunde sowie aller Daten die zur Erfüllung der veterinärmedizinischen Befunde, der Zucht - und Vereinszwecks notwendig sind. Ich habe Kenntnis davon das einige meiner erfassten Daten der Aufbewahrungspflicht unterliegen und nicht vor Ende dieser gesetzlichen Aufbewahrungspflichten gelöscht werden dürfen.

**Erklärung**

Ich bestätige das Vorstehende zur Kenntnis genommen zu haben und willige ein, dass der IHV Internationale Hunde Verband e.V. sowie alle beteiligten Veterinärmediziner, Gutachter und Tierkliniken folgende Daten in vernetzten Datenbanken (Internet) veröffentlichen und dem Vereinszweck entsprechend speichern darf (die Genehmigung trifft auf alle durch mich eingetragene Angaben und die durch mich angekreuzten Daten zu)

Name eintragen	Vorname eintragen
Str., Hausnr. eintragen	PLZ, Ort eintragen
Telefonnr. eintragen	E- Mail eintragen

**ACHTUNG: Wenn sie die Speicherung und Verarbeitung von eigenen und fremden Bildern/Bilddatein, der Hunderasse und/oder der sonstigen Daten nicht bestätigen können Ihre (Untersuchungs -) /Aufträge nicht bearbeitet werden.**

Bitte nachfolgend ankreuzen, für was die Einwilligung im Weiteren gilt:

eigene Bilde/Bilddatein  fremde Bilder/Bilddatein  Hunderassen  Zwingernamen

sonstige Daten (z.B. namentliche Erwähnung in Berichten, Leistungsergebnisse, Lizenzen, Ausstellungskatalogen, Wurfdaten, Gesundheitsdaten der Hunde, Welpendatenbank, Züchterdatenbank, Deckrüdenverzeichnis, Werbeaufträge des IHV usw.)

Die Einwilligungserklärung gilt nur für (Nicht gewollte Internetseiten des Verbandes bitte streichen):

• Internetseiten und Datenbanken der WSIG – Weisse Schäferhunde Interessen Gemeinschaft e.V. des IHV Internationaler Hunde Verband e.V.

(zum Beispiel : [www.bergerblanc-suisse.de](http://www.bergerblanc-suisse.de) [www.hundeverband.info](http://www.hundeverband.info), [www.internationaler – hundeverband.de](http://www.internationaler-hundeverband.de), [www.breedmaster usw.](http://www.breedmaster.usw.))

•beauftragte Untersuchungstierärzte/ Tierkliniken

•beauftragte Gutachter und deren Organisationen

(zum Beispiel: GRSK, Collegium Cardium, DortmunderKreis, Biofocus, Laboklin usw.)

Ort und Datum:

Unterschrift:

.....

.....

(Bei Minderj. Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)