



## Anmeldung zum Hufstudium

Hiermit möchte ich mich zur Ausbildung zum "orthopädischen Huftechniker" (Hufstudium) anmelden.

Mit dieser Anmeldung gehe ich keinerlei Verpflichtungen gegenüber der Österreichischen Gesellschaft für Hufgesundheit ein; ebenso ist die Österreichische Gesellschaft für Hufgesundheit mir gegenüber in keinsten Weise verpflichtet.

Ich bin:

Tierarzt

Hufschmied

Hufpfleger

sonstiges: \_\_\_\_\_

### Persönliche Daten

Frau

Herr

Titel: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Land: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich stimme folgendem zu: All meine Daten werden vom Verein Österreichische Gesellschaft für Hufgesundheit entsprechend der EU-DSGVO aufbewahrt und digital gespeichert. Nur dazu berechnigte Vereinsmitglieder haben Zugang zu meinen Daten und können diese auch an für mich relevante Dritte, wie z. B. SeminarveranstalterInnen oder KursleiterInnen, weitergeben. Mir ist bekannt, dass ich diese Erklärung jederzeit widerrufen kann. Weitere Infos bezüglich Datenschutz sind nachzulesen auf [www.hufschule.at](http://www.hufschule.at)

Ja, willige ein dass Fotos von mir, die im Rahmen der Ausbildungstätigkeit (z.B. bei Seminaren und Exkursionen) entstehen, in Online- und Offline-Medien veröffentlicht werden dürfen. Dieses Einverständnis kann ich jederzeit nachträglich in schriftlicher Form widerrufen.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

---

#### Postanschrift:

Österreichische Gesellschaft für Hufgesundheit  
Bildstockweg 9, AT-9241 Wernberg

#### Bankverbindung:

Raiffeisenbank Region Schallaburg eGen  
IBAN AT90 3247 7000 0105 3669