



## Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei der Österreichischen Gesellschaft für Hufgesundheit als:

- ordentliches Mitglied       außerordentliches Mitglied

Ich bin:

- Tierarzt       Hufschmied  
 Hufpfleger       sonstiges: \_\_\_\_\_

### Persönliche Daten

- Frau       Herr

Titel: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_  
Nachname: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Land: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich erkenne die jeweils geltenden Statuten an und verpflichte mich zur Zahlung des jeweils geltenden Mitgliedsbeitrags. Dieser ist jeweils zum 1. März fällig und beträgt zur Zeit:

- EUR 60,00 für ordentliche Mitglieder
- EUR 30,00 für außerordentliche Mitglieder

Ja, ich möchte über Aktivitäten des Vereins informiert werden (z.B. per 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)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Postanschrift:**

Österreichische Gesellschaft für Hufgesundheit  
Bildstockweg 9, AT-9241 Wernberg

**Bankverbindung:**

Raiffeisenbank Region Schallaburg eGen  
IBAN AT90 3247 7000 0105 3669