

Zum Unterschreiben für alle Mitglieder und Anwärter, die vor März 2018 (die alten Formulare) ausgefüllt und unterschrieben haben.

**Nachtrag bzw. Anhang zu den bestehenden
Mitglieder Anwärterformularen, die vor März 2018 ausgefüllt
und unterschrieben worden sind.**

Erklärung:

Durch meine Unterschrift erkläre ich meinen Beitritt als Anwärter zur ÖRHB. Die Aufnahme als ordentliches aktives Mitglied erfolgt frühestens nach Absolvierung **der 18 Monaten mit den verpflichtenden Kursen/ Lehrgängen und Prüfungen, auf Antrag des Staffelführers bei der Landesleitung und weiterem Antrag** der Landesleitung bei der Bundesleitung.

Ich anerkenne die Statuten und Ordnungen der Österreichischen Rettungshundebrigade und verpflichte mich zur uneingeschränkten Einhaltung derselben, zur Befolgung aller dienstlichen Anweisungen, zum jederzeitigen unentgeltlichen Einsatz, sowie zur Teilnahme an allen verbindlichen Übungen und Ausbildungsveranstaltungen.

Ich nehme zur Kenntnis, dass die ÖRHB für Unfälle oder Verletzungen, die mir im Zuge von Übungen, Prüfungen oder Einsätzen zustoßen, keine Haftung übernimmt.

Dienstausweis, Dienstabzeichen für Helfer und sämtliche Embleme und Ausrüstungsgegenstände, die ich über die Österreichische Rettungshundebrigade bezogen habe, sind Eigentum der ÖRHB. Ich verpflichte mich, diese im Falle meines Austrittes oder auf Verlangen der Landesleitung unverzüglich der ausstellenden Stelle, **im gereinigten Zustand**, zurück zu geben. Gegebenenfalls bei der Übernahme dieser Gegenstände hinterlegte Beträge erhalte ich zurückerstattet, wobei für eine eventuelle Beschädigung/Verschmutzung ein entsprechender Abzug erfolgt.

Des Weiteren erkläre ich mich einverstanden, dass sämtliche Fotos die während meiner Aktivzeit bei der ÖRHB von mir gemacht wurden, der ÖRHB für Werbezwecken unentgeltlich zur Verfügung stehen und diese nicht von den bestehenden Foldern und Broschüren entfernt werden müssen, auch nicht dann, wenn ich nicht mehr Mitglied bei der Österreichischen Rettungshundebrigade bin.

Ich bin einverstanden, dass alle Daten von mir digital übernommen und veröffentlicht werden können.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Name, Landesgruppe, Staffel _____
LEBENSBEWERTUNG