

**BSS- Schimmelpfährhund- Prüfung  
am 25. und 26 Mai 2019 in Köln**



**Anmeldefrist: bis spätestens 13.05.2019**

**Wesenstest und HAUPTPRÜFUNG nach Terminierung am 25.05. oder 26.05.2019**

**Verbindliche Anmeldung**

**von (Rechnungsempfänger):**

Name der anmeldenden Firma / Person: (bei Personen Titel, Vorname, Name)	
Titel, Vorname, Name Geschäftsführer: (nur bei Firmen)	
Straße / Nr.:	
PLZ / Ort:	
Telefon:	
Telefax:	
E-Mail:	
Bundesland:	

**für (Teilnehmer):**

(bei mehreren Teilnehmern bitte jeweils pro Teilnehmer ein gesondertes Formular benutzen)

Name des Teilnehmers / der Teilnehmerin:	Titel/Ing., Vorname, Name:	
Geburtsdatum:		
Geburtsort:	PLZ / Ort:	
Wohnort:	Straße	Hausnr.
Telefon / Telefax:	Telefon:	Telefax:
E-Mail:		
Bundesland:		

<b>Name des teilnehmenden Hundes:</b>	
<b>Rasse:</b>	
<b>Geburtsdatum:</b>	
<b>Chip-Nummer:</b>	
<b>Vorlage Impfnachweis:</b>	<b>Bitte einen gültigen nationalen Impfausweis oder einen EU Heimtierausweis (jeweils mit Nachweis der Impfung gegen Tollwut) vorlegen.</b>

**Allgemeine Geschäftsbedingungen:**

Mit der Unterschrift auf dem Anmeldeformular erfolgt die **verbindliche Anmeldung** des Teilnehmers **unter Anerkennung dieser Allgemeinen Geschäftsbedingungen**. Jede Anmeldung wird schriftlich bestätigt. Der BSS e. V. behält sich das Recht vor, den Prüfungsablauf zu ändern.

Nach erfolgreicher Teilnahme an der Prüfung stellt der BSS e. V. dem Teilnehmer ein **Schimmelpühhund-Zertifikat** aus.

**Prüfungsgebühr: 290,00 € netto zzgl. gesetzliche MwSt.**

In der Prüfungsgebühr sind die Kosten für den Wesenstest und die Hauptprüfung sowie die Ausstellung des Zertifikates enthalten. Aufgrund einzelner Anfragen möchten wir darauf hinweisen, dass eine Teilnahme als Zuschauer während der Prüfungsabnahme nicht möglich ist. Wir bitten um Verständnis.

**Die anmeldende Firma / Person erhält über die Prüfungsgebühr eine Rechnung, welche nach Rechnungserhalt fällig wird.** Der Rechnungsbetrag ist ohne Abzug zahlbar auf das Konto des Bundesverband Schimmelpilzsanierung e. V. bei der Commerzbank Düsseldorf:  
**IBAN DE 45 3004 0000 0313 2032 00, BIC COBADEFFXXX.**

**Sollte die Prüfungsgebühr vor dem Prüfungstermin noch nicht entrichtet worden sein, behält sich der BSS e. V. vor, den Teilnehmer vor Ort durch den Prüfungsleiter von der Teilnahme auszuschließen.** Dadurch anfallende Reiserücktrittskosten oder sonstige Ausfallkosten werden durch den BSS e. V. nicht übernommen.

Eine **Rücknahme der Anmeldung** ist **bis zum Ablauf der Anmeldefrist** von der angemeldeten Firma / Person möglich. Die Abmeldung muss **schriftlich** bei der Geschäftsstelle erfolgen. Es zählt das Eingangsdatum der Abmeldung beim BSS e. V. In diesem Fall wird eine **Bearbeitungsgebühr von € 50.-** erhoben. **Bei späteren Abmeldungen oder Nichtteilnahme wird die volle Gebühr fällig.**

Der BSS e. V. kann vom Vertrag zurücktreten, wenn die Mindestteilnehmerzahl nicht erreicht wird oder Prüfer ausfallen, für die kein Ersatz beschafft werden konnte. Die Bestimmung der Mindestteilnehmerzahl obliegt dem Vorstand des BSS e. V.

Bei Rücktritt durch den BSS e. V. teilt der BSS e. V. spätestens **7 Tage vor dem geplanten Prüfungstermin** mit, dass der Termin ausfällt. Evtl. dadurch anfallende Reiserücktrittskosten oder sonstige Ausfallkosten werden durch den BSS e. V. nicht übernommen. Die bereits entrichteten Prüfungsgebühren werden in diesem Fall den angemeldeten Firmen / Personen erstattet.

Der Gerichtsstand ist Düsseldorf.

**Achtung neu:**

Sofern die technischen und baulichen Gegebenheiten des Prüfungsortes es ermöglichen, hat der Teilnehmer die Wahl, ob er mit den Prüfern durch die Räume geht oder sich ganz auf sich und seinen Hund konzentrieren möchte und sich bei der Prüfung filmen lässt. Die Filmaufnahmen dienen nur zur Beurteilung des zu prüfenden Teams aus Mensch und Hund und werden nicht veröffentlicht. Eine entsprechende datenschutzrechtliche Einverständniserklärung wird am Prüfungstag vom BSS e.V. zur Verfügung gestellt.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Anmelder/in

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Teilnehmer/in

✂

**Anmeldungsbestätigung** (vom BSS auszufüllen):

Vielen Dank für die Anmeldung zur oben genannten Prüfung, deren Eingang wir Ihnen hiermit bestätigen.

**Ihr Bundesverband Schimmelpilzsanierung e. V.**  
**Grafenberger Allee 293,**  
**40237 Düsseldorf**

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift