

# Ehrenamtliche Tätigkeit



**Tierschutz Halle e.V.**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mailadresse: \_\_\_\_\_

**Tierschutz Halle e.V.**  
Birkhahnweg 34  
06116 Halle (Saale)

Tel.: (0345) 2 02 41 01  
Fax: (0345) 5 63 61 64  
info@tierschutz-halle.de

**Internet:**  
www.tierschutz-halle.de

**Facebook:**  
www.facebook.com/  
tierschutzhalle

**Spendenkonto:**  
Saalesparkasse  
BIC NOLADE21HAL  
IBAN DE62800537620387011368

Behördlich als gemeinnützig und  
besonders förderungswürdig  
anerkannt. Spenden und Beiträge  
sind steuerlich absetzbar.

Wir sind Mitglied im  
Deutschen Tierschutzbund e.V.



## Aufnahme

in Mailverteiler:  ja  nein

(Sie erhalten per E-Mail u.a. Informationen zu Veranstaltungen, zum nächsten Arbeitseinsatz oder wenn wir Unterstützung bei personellen Engpässen benötigen.)

## Ich möchte vorwiegend bei folgender Tätigkeit unterstützen:

(z.B. Betreuung der Kleintiere/Katzen/Vögel/Hunde, Bürodienst, Außendienst)

Bitte beachten Sie, bei der Betreuung unserer Hunde müssen Sie uns mindestens zweimal wöchentlich vor Ort unterstützen!

Ich wurde darüber informiert, dass ein vollständiger Impfschutz (u.a. Tetanus) für die Arbeit mit Tieren sehr wichtig ist. Sollte ich ohne Impfschutz im Verein tätig werden, handle ich auf eigenes Risiko.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich folgende Anlagen aufmerksam gelesen habe und mich mit allen Punkten einverstanden erkläre:

- Hausordnung des Tierschutz Halle e.V.
- Betriebsanweisung (allgemein und für den oben genannten Tätigkeitsbereich)
- Arbeitsschutzbelehrung
- Datenschutzrechtliche Informationen zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten
- Verschwiegenheitserklärung.

Mit meiner Unterschrift willige ich in die Erhebung, Speicherung und Nutzung meiner oben genannten Personalien durch den Tierschutz Halle e.V. ein. Ich kann meine Einwilligung jederzeit widerrufen.

\_\_\_\_\_  
Datum und Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des gesetzlichen  
Vertreters bei Minderjährigen