

Angaben zur gewünschten Prüfung:

Ich möchte starten (Prüfungsart und Klasse zB BGH 2):

Datum:

Angaben zum Hundeführer:

Vorname:

Name:

Straße/Nr.:

PLZ/Wohnort:

E-Mail:

Telefonnummer:

Verein:

Falls abweichend vom Wettkampfteilnehmer – Angaben des Hundeeigentümers

Vorname:

Name:

Straße/Nr.:

PLZ/Wohnort:

Angaben zum Hund

Zuchtbuchname:

Rufname:

Rasse:

Hündin

Rüde

Wurfdatum:

Tollwutimpfung gültig bis:

Größe: cm

Täto-Nr, falls vorhanden.:

Chip-Nr.:

Leistungsheft für gewünschte Prüfungsart vorhanden:

Bemerkung

Einverständniserklärung:

Mit dem Übersenden des Formulars erkläre ich mich mit folgendem einverstanden: Mir ist bekannt, dass die Teilnahme ohne gültige Tollwutschutzimpfung des Hundes nicht erlaubt ist und die Teilnahme auf eigene Rechnung und Gefahr erfolgt. Der Hund ist haftpflichtversichert und – soweit von einer Landeshundeverordnung betroffen – liegt eine Halteerlaubnis vor.

Per Mail senden an: hundeschule.saalfelden@gmail.com!