

Angaben zur gewünschten Prüfung:

Ich möchte starten (Prüfungsart und Klasse zB RO 2):	RO 1/Beginners: Futter JA/NEIN	
--	-----------------------------------	--

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 <input type="checkbox"/> Rüde <input type="checkbox"/>
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!