

Bayerischer Landesverband für Hundesport e.V. im dhv



Meldeformular zur Prüfung

Veranstaltender Verein _____

Anmeldung zur _____

Name des Leistungsrichters _____

Name des Hundes _____ Geschlecht _____ Wurftag _____

Rasse _____ ZB-Nr. / Reg.Nr. _____ Tätö/ChipNr. _____

Hundeführer _____ Mtgl-Nr. _____

Anschrift: Straße _____ Ort _____

E-Mail _____

Telefonnummer _____

Mitglied im Verein: _____ Verband _____

Eigentümer _____ Mtgl-Nr. _____

Anschrift: Straße _____ Ort _____

Ich bestätige durch meine Unterschrift, dass mein Hund gesund, wirksam geimpft, haftpflichtversichert ist und einen den Prüfungsanforderungen entsprechenden Ausbildungsstand hat.
Mir ist bekannt, dass die Teilnahme an der Prüfung / dem Wettkampf auf eigene Rechnung und Gefahr erfolgt.

Ort und Datum des Tages der Prüfung _____

Unterschrift des Hundeführers _____
bei Minderjährigen zusätzlich ein Erziehungsberechtigter

Prüfungsergebnis

Prüfungsart: _____

A	B	C	Gesamt	Note	TSB	AK
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Theorie _____
BH-VT _____

Bemerkung: _____

Das Prüfungsergebnis bestätigt _____
Unterschrift und Stempel des Leistungsrichters