

Anmeldedaten

Begleithundeprüfung / Team-Test



Besitzer

Nachname:

Vorname:

Verein: Hundefreunde Langenau e.V

Mitglieds-Nr.: **140 600** . . .

Geburtsdatum:

Straße:

Plz/Ort:

Telefon/mobil:

e-mail:

Hundeführer

Nachname:

Vorname:

Verein:

Mitglieds-Nr:

Geburtsdatum:

Straße:

Plz/Ort:

Telefon/mobil:

Nur bei Abweichung befüllen !

Hund

Rasse:

Hundenname:

Zwingername:

Wurfdatum:

Geschlecht:

Chip-Nr:

Tattowierungs-Nr:

vdh Zuchtbuch-Nr:

Tierarzt:

Tollwut Impfung **gültig bis:**

Sachkundenachweise vorhanden: Ja Nein

Leistungsurkunde vorhanden: Ja Nein LU Nr./.....

Ahnentafel vorhanden: Ja Nein **Kopie der Anmeldung beilegen !**

Folgende Papiere sind am Prüfungstag mitzubringen **Impfpass, Zuchtbuch**

Datum:

Unterschrift: