

Boxer-Klub München e. V.



Anmeldung zur Prüfung am: _____

Landesgruppe XI – Rhein-Ruhr
Gruppe Werne

Art der Prüfung:

BH/VT VPG1 VPG2 VPG3 FH1 FH2 IPO-FH
IPO1 IPO2 IPO3 sonstige _____

(Bitte leserlich und in Druckbuchstaben schreiben)

Hund: Rasse: _____

Name des Hundes: _____

Rüde: Hündin: Bisher vorh. AKZ: _____

ZB-Nr. oder Reg. Nr.: _____ Wurfstag: _____

Tätow. Nr.: _____ Chipnr.: _____

Besitzer:

Vorname, Nachname: _____

Strasse: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Telefon: _____ Fax: _____

E-Mail: _____

Mitglieds-Nr./Verein: _____

Hundeführer:

Vorname, Nachname: _____

Strasse: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Telefon: _____ Fax: _____

E-Mail: _____

Mitglieds-Nr./Verein: _____

Ich bestätige, dass ich eine gültige Haftpflichtversicherung für meinen Hund abgeschlossen habe, und mein Hund gegen Tollwut geimpft ist.

Ich bestätige, dass der Ausrichter von allen Haftpflichtansprüchen, die durch den Führer oder Hund bei dieser Veranstaltung entstehen, entbunden ist.

Datum, Ort

Unterschrift