



Anmeldung Leistungsprüfung

Bitte entsprechende Prüfung ankreuzen						
<input type="checkbox"/> Schriftl. BH	<input type="checkbox"/> BGH1	<input type="checkbox"/> IPO1	<input type="checkbox"/> FPr1	<input type="checkbox"/> UPr1	<input type="checkbox"/> SP1	<input type="checkbox"/> FH1
<input type="checkbox"/> BH/VT	<input type="checkbox"/> BGH2	<input type="checkbox"/> IPO2	<input type="checkbox"/> FPr2	<input type="checkbox"/> UPr2	<input type="checkbox"/> SP2	<input type="checkbox"/> FH2
<input type="checkbox"/> BGH	<input type="checkbox"/> BGH3	<input type="checkbox"/> IPO3	<input type="checkbox"/> FPr3	<input type="checkbox"/> UPr3	<input type="checkbox"/> SP3	<input type="checkbox"/> IPOFH
<input type="checkbox"/> RO Beginner	<input type="checkbox"/> RO 1	<input type="checkbox"/> Obi Beginner	<input type="checkbox"/> Team Test			
<input type="checkbox"/> RO Senioren	<input type="checkbox"/> RO 2	<input type="checkbox"/> Obi1	<input type="checkbox"/> Sonstige:			
	<input type="checkbox"/> RO 3	<input type="checkbox"/> Obi 2				
		<input type="checkbox"/> Obi 3				
Zur Prüfung						
Veranstalter, KG						
Prüfungsdatum						
PLZ, Ort						
Hund						
Name des Hundes				<input type="checkbox"/> Hündin	<input type="checkbox"/> Rüde	
Rasse/Mischung				Geboren am:		
Täto / Chipnr.				LB-Nr.		
ZB.Nr / Reg-Nr.				Größe Hund:		
Tierarzt						
Bisherige AK						
Impfung gültig bis:						
Eigentümer des Hundes						
Name, Vorname						
Straße, Hausnummer						
PLZ, Ort						
Mitgliedsverein				Mitgliedsnr.		
Erklärung des Hundehalters:						
<input type="checkbox"/> Ich stimme zu das der genannte Hundeführer mit meinem Hund an der angemeldeten Prüfung starten darf.						
Datum, Ort	Unterschrift Hundehalter					
Hundeführer						
Name, Vorname						
Straße, Hausnummer						
PLZ, Ort						
Mitglied im Verein				Mitgliedsnr.		
Erklärung des Hundeführers:						
<input type="checkbox"/> Ich erkenne die Prüfungsordnung des VDH (dhv) und deren Ausführungsbestimmungen an. Für den vorzuführenden Hund besteht eine Haftpflichtversicherung und einen gültigen Impfschutz. Für alle Schäden, die durch meinen Hund verursacht werden, übernehme ich die volle Haftung.						
Datum, Ort	Unterschrift Hundeführer (Bei Minderjährigen Name & Unterschrift der Erziehungsberechtigten)					