



Boxer Klub e.V.

Sitz München

Im Verband für das Deutsche Hundewesen
Ortsgruppe Mönchengladbach

1. Anmeldung zur Prüfung (für jede Prüfung eine Anmeldung)

Datum der Prüfung:

- | | | | | |
|-------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|
| ☐ FCI-BH/VT | ☐ FCI-FPr1 | ☐ FCI-SPr1 | ☐ FCI-IFH V | ☐ AD |
| ☐ FCI-IBGH-1 | ☐ FCI-FPr2 | ☐ FCI-SPr2 | ☐ FCI-IFH 1 | |
| ☐ FCI-IBGH-2 | ☐ FCI-FPr3 | ☐ FCI-SPr3 | ☐ FCI-IFH 2 | ☐ FCI-StöP1 |
| ☐ FCI-IBGH-3 | ☐ FCI-UPr1 | ☐ FCI-IGP-V | ☐ FCI-IGP-FH | ☐ FCI-StöP2 |
| ☐ FCI-IGP 1 | ☐ FCI-UPr2 | | ☐ FCI-IGP-ZTP | ☐ FCI-StöP3 |
| ☐ FCI-IGP 2 | ☐ FCI-UPr3 | | | |
| ☐ FCI-IGP3 | | | | |

Ausrichtende Ortsgruppe: _____

Name / Telefon _____

Prüfungsleiter/in: _____

2. Angaben zum Hund / Hundeführer/in / Eigentümer/in

Name d. Hundes: _____ ☐ Rüde ☐ Hündin

Rasse: _____ Wurfstag: _____

Zuchtbuch-Nr.: _____ LU-Nr.: _____

Bish. Ausbildungskennz. d. Hundes: _____ Täte.-Chip-Nr. _____

Hundeführer/in:

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Mitglieds-Nr.: _____

Mitglied im Verein: _____

Eigentümer/in:

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Mitglieds-Nr.: _____

Mitglied im Verein: _____

Für den angemeldeten Hund besteht eine Haftpflichtversicherung. Die Teilnahme erfolgt auf eigenen Rechnung und Gefahr. Der Speicherung und Veröffentlichung meiner Daten für die sportlichen Zwecke beim BK/ VDH stimme ich zu.

Datum/Unterschrift Hundeführer/in _____

A	B	C	Gesamt	TSB	Note	AKZ	bestanden :
							☐ AD ☐ ja ☐ nein ☐ BH/VT ☐ ja ☐ nein

Meldeschluss ist **1Wo. vor dem Prüfungstag**. Die Meldegebühr von **20€** ist bei Abgabe der Meldung zu bezahlen und wird nicht zurückerstattet. Am Prüfungstag sind mitzubringen: Leistungsurkunde, Impfausweis und Kopie: Ahnentafel, Haftpflichtversicherung. Bei BH ist der Sachkundenachweis mitzubringen oder vor der Prüfung abzulegen.

Ich bin damit einverstanden, das Bilder, Vorname, Name des Hundes und Ergebnisse auf der Homepage BK-MG veröffentlicht werden:

☐ Ja ☐ Nein