

# Schutz- und Gebrauchshundesportverband e.V.

Vielseitigkeitssport für Gebrauchshunde

Turnierhundsport · Agility · Beratung · Jugendarbeit · Basisausbildung · Obedience



HSV: \_\_\_\_\_

Anmeldung zur

BH / VT 2  BH / VT 3  Stp 1  Stp 2  Stp 3

VPG I  VPG II  VPG III  VPG A  IPO I

IPO II  IPO III  IPO FH  FH 1  FH 2

AD  TT  WH  Fährtenprüfung 1-3

A	B	C	Ges.:
Note:		AK:	
ausgeprägt	vorhanden	nicht vorhanden	
<input type="checkbox"/> bestanden		<input type="checkbox"/> nicht bestanden	

Name des Hundes: \_\_\_\_\_

Unterschrift und Stempel LR: \_\_\_\_\_

Rasse: \_\_\_\_\_ Rüde  Hündin  Geworfen am: \_\_\_\_\_

ZB-Reg.-Nr.: \_\_\_\_\_ Täto-Nr.: \_\_\_\_\_

Chip-Nr.: \_\_\_\_\_ LU-Nr.: \_\_\_\_\_

**Eigentümer des Hundes:** Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

Verband / Mitglieds-Nr.: \_\_\_\_\_

**Führer des Hundes:** Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

Mitglied im HSV: \_\_\_\_\_ Verband / Mitglieds-Nr.: \_\_\_\_\_

Ich bestätige, dass für den gemeldeten Hund eine gültige Tollwutschutzimpfung vorliegt und eine Haftpflichtversicherung abgeschlossen ist. Mir ist bekannt, dass die Teilnahme an der Prüfung / Wettkampf auf eigene Rechnung und Gefahr erfolgt.

Datum / Ort

Unterschrift

# Schutz- und Gebrauchshundesportverband e.V.

Vielseitigkeitssport für Gebrauchshunde

Turnierhundsport · Agility · Beratung · Jugendarbeit · Basisausbildung · Obedience



HSV: \_\_\_\_\_

Anmeldung zur

BH / VT 2  BH / VT 3  Stp 1  Stp 2  Stp 3

VPG I  VPG II  VPG III  VPG A  IPO I

IPO II  IPO III  IPO FH  FH 1  FH 2

AD  TT  WH  Fährtenprüfung 1-3

A	B	C	Ges.:
Note:		AK:	
ausgeprägt	vorhanden	nicht vorhanden	
<input type="checkbox"/> bestanden		<input type="checkbox"/> nicht bestanden	

Name des Hundes: \_\_\_\_\_

Unterschrift und Stempel LR: \_\_\_\_\_

Rasse: \_\_\_\_\_ Rüde  Hündin  Geworfen am: \_\_\_\_\_

ZB-Reg.-Nr.: \_\_\_\_\_ Täto-Nr.: \_\_\_\_\_

Chip-Nr.: \_\_\_\_\_ LU-Nr.: \_\_\_\_\_

**Eigentümer des Hundes:** Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

Verband / Mitglieds-Nr.: \_\_\_\_\_

**Führer des Hundes:** Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

Mitglied im HSV: \_\_\_\_\_ Verband / Mitglieds-Nr.: \_\_\_\_\_

Ich bestätige, dass für den gemeldeten Hund eine gültige Tollwutschutzimpfung vorliegt und eine Haftpflichtversicherung abgeschlossen ist. Mir ist bekannt, dass die Teilnahme an der Prüfung / Wettkampf auf eigene Rechnung und Gefahr erfolgt.

Datum / Ort

Unterschrift