



BOXER-KLUB E.V. Sitz München



LG-Franken-Oberpfalz

Anmeldung zur Landesgruppen-Ausscheidungs-Prüfung in FH

am in LR:

Name des Hundes: Rüde Hündin

Wurfstag: ZB-Nr.: TÄto-, Chip-Nr.:

Ausbildungskennzeichen:

Vater:

Wurfstag: ZB-Nr.: AK:

Mutter:

Wurfstag: ZB-Nr.: AK:

Besitzer:

Anschrift:

Mitgl.-Nr.: Gruppe:

Hundeführer:

Anschrift:

Telefon: E-Mail:

Mitgl.-Nr.: Gruppe:

1. Qualifikation in der BK - Gruppe: am:

Leistungsrichter: Punkte:

2. Qualifikation in der BK - Gruppe: am:

Leistungsrichter: Punkte:

Qualifikation in der BK - Gruppe: am:

Leistungsrichter: Punkte:

Qualifikation in der BK - Gruppe: am:

Leistungsrichter: Punkte:

Hiermit bewerbe ich mich zur Teilnahme an der LAP in FH der LG VI.
Ich bestätige, dass mein Hund haftpflichtversichert ist und eine gültige Tollwut-Schutzimpfung hat.

Datum:

Unterschrift: