



BOXER-KLUB E.V. Sitz München



LG-Franken-Oberpfalz

Anmeldung zur Landesgruppen-Qualifikationsprüfung in IGP

am _____ in _____ LR: _____

Name des Hundes: _____ Rüde Hündin

Wurfstag: _____ ZB-Nr.: _____ Tato-, 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: _____

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

Datum: _____ Unterschrift: _____