

MELDESCHHEIN

Ausstellung:

Datum:

Ort:

Veranstalter:

Meldeschluss (Posteingang) :



Bankverbindung:

Meldung in der		1. Hund	ab 2. Hund	
<input type="checkbox"/>	Babyklasse	4 - 6 Monate	€	€
<input type="checkbox"/>	Jüngstenklasse	6 - 9 Monate	€	€
<input type="checkbox"/>	Jugendklasse	9 - 18 Monate	€	€
<input type="checkbox"/>	Zwischenklasse	15 - 24 Monate	€	€
<input type="checkbox"/>	Offene Klasse	ab 15 Monate	€	€
<input type="checkbox"/>	Championklasse	ab 15 Monate mit Titel (Bestätigung in Kopie beifügen)	€	€
<input type="checkbox"/>	Ehrenklasse	nur Int. Champion FCI (Bestätigung in Kopie beifügen)	€	€
<input type="checkbox"/>	Veteranenklasse	Mindestalter 8 Jahre	€	€

<input type="checkbox"/>	PON	<input type="checkbox"/>	Owczarek Podhalanski	<input type="checkbox"/>	Rüde	<input type="checkbox"/>	Hündin
Name des Hundes:							
Zuchtbuch-Nr.:				Geworfen am:			
Titel:							
Vater:							
Mutter:							
Züchter:							
Eigentümer:							
Straße:							
PLZ / Wohnort:				Tel-Nr.:			
Staat:				E-Mail:			

<input type="checkbox"/>	Zuchtgruppenwettbewerb **	€	,-
Rasse:		Zwingername:	
<input type="checkbox"/>	Paarklasse **	€	,-
Name + ZB-Nr. des Rüden:			
Name + ZB-Nr. der Hündin:			

<input type="checkbox"/>	Nachzucht Wettbewerb **	€	,-
Name + ZB-Nr. des Elterntieres:			

<input type="checkbox"/>	Wettbewerb „Kind mit Hund“ **	€	,-
Name des Jugendlichen: _____		Alter: _____	
Name des Hundes: _____			
Erziehungsberechtigter: _____			
Unterschrift des Erziehungsberechtigten: _____			

** Kann am Ausstellungstag bis 12:00 Uhr nachgemeldet werden

Der Aussteller stellt den Veranstalter von Haftungsverpflichtungen frei und versichert, dass der gemeldete Hund gültig gegen Tollwut geimpft ist und für ihn eine Haftpflichtversicherung besteht. Ferner werden die Bestimmungen der VDH-Zuchtschau-Ordnung anerkannt. **WICHTIG: Mir ist bekannt, dass am Ausstellungstag der Impfpass und die Ahnentafel / Registerbescheinigung mitzubringen und auf Verlangen vorzuzeigen sind!**

<input type="checkbox"/>	das Meldegeld für die Ausstellung wurde überwiesen/ einschl. Klubabend	€	_____
<input type="checkbox"/>	Klubabendteilnahme	<input type="checkbox"/>	Personenzahl:

Ort, Datum _____

Unterschrift _____