



**Anmeldung zur Zuchtauglichkeitsprüfung**

**DV-Abteilung:**  **Am: (Datum)**

**Prüfungsleiter:**  **Fax:**

Anmeldung an:   
Tel: 0171/4365497 Fax: 07272/760036 Email: thomasfischer60@t-online.de

**DZB-Nr.:**  **Rüde:**  **Hündin:**

**Kupiert:**  **unkupiert:**

**Name d. Hundes:**

**Titel:**

**Farbe:**  **WT:**  **Tät.-Nr.:**  **HD:**

**Chip-Nr.:**

**Erstvorführung:**  **Zweitvorführung:**

**Vater:**  **ZB-Nr.:**  **Ausb.-Kennz.:**

**Mutter:**  **ZB-Nr.:**  **Ausb.-Kennz.:**

**Züchter (Name):**

**Eigentümer:**  **Tel./Fax:**

**Adressdaten:**   
(PLZ/Str./Wohnort)

**Mitglied LG / DV-Abteilung:**

**Hundeführer:**  **Tel./Fax:**

**Adressdaten:**   
(PLZ/Str./Wohnort)

**Anmeldung:**

**Hunde aus dem Ausland:**

**Prüfungsgebühr:**  € - ist am 1.Übungstag bei der ausrichtenden Abteilung zu bezahlen.

**Meldeschluss:**  ! Die Anmeldung verpflichtet zur Zahlung der Meldegebühr !

(Ort / Datum)

(Unterschrift - Pflichtfeld)