Meldeschein für Agility Prüfung _____

in: _____

Angaben zum Hund (Daten aus Leistungskarte):

Rufname (optional): _____ Rüde ☐ Hündin ☐

Name des Hundes (gem. LU): _____
Zwingend anzugeben

Rasse (lt. LU): _____

Wurftag: _____ ZB/Reg Nr.: _____ Impfung gültig bis: _____

Chip Nr. / Täto. Nr.: _____ LB/LK Nr.: _____

Bish. Prüf:	BH	Agility					Jumping				
		0	1	2	3	Senior	0	1	2	3	Senior
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Hundeführer:

Name - Vorname: _____ Geb.Datum: _____

Adresse (Strasse, PLZ, Ort): _____

Tel. + evtl Fax: _____

e-mail: _____

Mitglied im Verband: _____ Verband-Mitglied Nr.: _____

Ortsgruppe: (evtl MV-Nr) _____

Eigentümer, falls abweichend vom Hundeführer:

Name - Vorname: _____

Adresse: _____

Tel. + evtl. Fax: _____

e-mail: _____

Mitglied im Verband: _____ Verband-Mitglied Nr.: _____

Ortsgruppe: (evtl MV-Nr) _____

Wir starten in: Large ☐ Medium ☐ Small ☐ **eingemessen** ja ☐ nein ☐

BH-VT mit Sachkunde ☐ **BH-VT ohne Sachkunde** ☐ **BH-VT nur Sachkunde** ☐

PARA A ☐ **Senior A** ☐ **A 0** ☐ **A 1** ☐ **A 2** ☐ **A 3** ☐

PARA JP ☐ **Senior JP** ☐ **JP 0** ☐ **JP 1** ☐ **JP 2** ☐ **JP 3** ☐ **Spiel** ☐ **JP open** ☐

Für den gemeldeten Hund besteht eine Haftpflichtversicherung und eine gültige Tollwutimpfung. Die Teilnahme erfolgt auf eigenes Risiko. **Der Meldung ist die Meldegebühr, sowie ein frankierter, adressierter Rückumschlag beigefügt.** Angaben über Identität des Hundes und Mitgliedsnummer des Hundeführers und Eigentümers wurden überprüft. Startberechtigung ist nachgewiesen. Beim **ERSTMALIGEN Start** in der neuen Prüfungsstufe **UNBEDINGT** eine **Kopie** der **platzierten Läufe** der Meldung beilegen, bzw. nachreichen.
Ich erkläre mich einverstanden, dass mein hier aufgeführten persönlichen Daten im Rahmen der Prüfung verwendet werden (Kommunikation des Ausrichters, Erfassung in Auswertungssoftware, Übergabe der Meldescheine und Prüfungsunterlagen an die Leistungsbuch führende Stelle bzw. den Agility-Leistungsrichter).

Datum Hundeführer / Eigentümer

Nachweis von Qualifikationsergebnissen bei Qualifikationsveranstaltungen

Datum	Ausrichter	Art d. Prüf.	Note	Ausbild Kennz	Richter/in