**BITTE MIT DEM PC AUSFÜLLEN!**

Zu erwerbendes Ausbildungskennzeichen:  
 BH-mit Sachkunde BH-ohne Sachkunde  Sachkunde Andere:

**Hund**Name:

Rasse:

Geschlecht: Hündin Rüde

ZB-Nr.:        
Chip-Nr.:

Wurftag:   **.**   **.** 2 0

Tollwutimpfung: am   **.**   **.** 2 0    gültig bis   **.**   **.** 2 0

Tierarzt:

Leistungsurkunde vorhanden: ja nein (LU Antrag liegt bei)  
LB-Nr. (wenn LU vorhanden):       **Hundeführer**Name:

Adresse:

E-Mail Adresse:        
Telefonnummer:

HSVRM - Mitgliedsnummer:

Sport vorhanden:  ja nein (Sportpass wird gewünscht ja)

**Hundehalter - falls abweichend vom Hundeführer**

Name:

Adresse:

HSVRM - Mitgliedsnummer:

Hiermit melde ich mich für die oben genannte Prüfung an. Die Teilnahme wird mir noch durch den Prüfungsleiter bestätigt. Mir ist bekannt, dass die Teilnahme an der Prüfung ohne gültige Tollwutschutzimpfung des Hundes nicht erlaubt ist und auf eigene Rechnung und Gefahr erfolgt. Der Hund ist haftpflichtversichert und soweit von einer Landeshundeverordnung betroffen, liegt eine Haltererlaubnis vor.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift