



Österreichischer Verein
für Deutsche Schäferhunde

Anmeldung eines Deutschen Schäferhundes zur Wesensüberprüfung

am: _____ Ort: _____

Name des Hundes:		
Rüde: <input type="checkbox"/>	Hündin: <input type="checkbox"/>	Haarart: Stockhaar <input type="checkbox"/> Langstockhaar <input type="checkbox"/>
Wurfstag:		DS-Nr.:
SZ-Nr.:		Chip.-Nr.:
Eigentümer Name:		
Straße:		
Postleitzahl:	Ort:	
E-Mail:		Tel:

Hundeführer:

Name:		
Straße:		
Postleitzahl:	Ort:	
E-Mail:		Tel:

Ich versichere als Eigentümer des oben bezeichneten Hundes, alle Angaben wahrheitsgetreu gemacht zu haben.

Meldeschluss ist der Montag vor der Veranstaltung. Die Bezahlung **Euro 40,00** erfolgt vor Ort.

Anmeldungen werden in der Reihenfolge Ihres Einganges berücksichtigt, nach Erreichen der Höchstteilnehmerzahl sind leider keine Meldungen mehr möglich.

Datum: _____ Unterschrift: _____