# Anmeldung zur AD am 01.11.2020

|  |
| --- |
| *Bitte füllen Sie das Anmeldeformular aus und senden Sie es bis* ***spätestens 17.10.2020*** *an:* |
| Vera Beuermann – Seidmannsdorfer Str. 77, 96450 Coburg – Fax. 09561/18370 |
|  |
| Leistungsrichter: Markus Fässy |  |  |
|  |
| Angaben zum Hund |
| Name:       | Geschlecht:  |
| Zuchtbuchnummer:       | Wurftag:       |
| Chipnummer:       | HD:       |
| Elterntiere – Angaben zum Vater |
| Name:       |
| Zuchtbuchnummer:       |
| Elterntiere – Angaben zur Mutter |
| Name:       |
| Zuchtbuchnummer:       |
|  |
| Angaben zum Eigentümer |
| Name:       |
| Landesgruppe:       | Gruppe:       |
| Mitgliedsnummer:       |
| Anschrift:       |
| E-Mail:       | Telefon:       |
|  |
| Angaben zum Züchter |
| Name:       |
| Landesgruppe:       | Gruppe:       |
|  |
| Zur Prüfung werden folgende Unterlagen **im Original** benötigt:* Ahnentafel
* Befunde

**Bitte geben Sie alle Unterlagen spätestens am 17.10.2020 bei uns ab.** |
|  |

Mit der Anmeldung bestätigen Sie, dass für den angemeldeten Hund eine gültige Tollwutimpfung und eine gültige Hundehaftpflichtversicherung bestehen und der Hund augenscheinlich gesund ist.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum:       |  | Unterschrift Eigentümer:  |