

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: bitte auswählen

Zuchtbuchnummer: _____ Wurfstag: _____

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: _____