



MELDESCHHEIN

zu der am ____ . ____ . ____ in _____ stattfindenden

- | | | | | | |
|---|-----|----------------------------------|----------------------------------|---|-----------|
| <input type="checkbox"/> Schweissprüfung | TKJ | <input type="checkbox"/> 500 m | <input type="checkbox"/> 1000 m | <input type="checkbox"/> Spurlautprüfung | DTK |
| <input type="checkbox"/> Schweissprüfung | DTK | <input type="checkbox"/> 20 Std. | <input type="checkbox"/> 40 Std. | <input type="checkbox"/> Stöberprüfung | DTK |
| <input type="checkbox"/> Wassertest | DTK | | | <input type="checkbox"/> Vielseitigkeitsprüfung | DTK / SDC |
| <input type="checkbox"/> Schließenprüfung | SDC | | | | |
- andere Prüfung mit folgender Benennung: _____

Name des Hundes: _____		SHSB-Nr.: _____	
Wurfdatum: _____		Chip-Nr.: _____	
Täto-Nr.: _____			
<input type="checkbox"/> Kurzhaar	<input type="checkbox"/> Standard	<input type="checkbox"/> Rüde	<input type="checkbox"/> andere Hunderasse
<input type="checkbox"/> Rauhaar	<input type="checkbox"/> Zwerg	<input type="checkbox"/> Hündin	Haarfarbe: _____
<input type="checkbox"/> Langhaar	<input type="checkbox"/> Kanin		
Schussfestigkeit nachgewiesen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Datum: _____	
Bisher bestandene Prüfungen: _____			
Bisher erhaltener Formwert an Ausstellungen: _____		Zuchtzulassung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Vater: _____		SHSB-Nr.: _____	
Mutter: _____		SHSB-Nr.: _____	
Name, Vorname		PLZ, Wohnort, Strasse	
Züchter: _____		Telefon _____	
Besitzer: _____			
Führer: _____			

Durch die Unterzeichnung dieses Meldescheins werden die Prüfungsbestimmungen anerkannt. Die Anmeldung ist nur gültig, sofern das Nenngeld bezahlt ist. Nenngeld ist Reuegeld!

Die Teilnahme an der Prüfung erfolgt auf eigene Gefahr, unter Ausschluss jeglicher Haftung durch den Veranstalter.

SDC-Mitglied ja nein Jagdpassinhaber : ja nein

Dieser Meldung sind die Fotokopien folgender Dokumente beizulegen:
PC-Quittung, Ahnentafel (Vorder- und Rückseite).

Strasse: _____ PLZ: _____ Wohnort: _____
Tel.-Nr.: _____ E-Mail: _____
Datum / Date: _____ Unterschrift / Signature: _____