



ADRK

ALLGEMEINER DEUTSCHER ROTTWEILER - KLUB e.V.

Geschäftsstelle: Südring 18, 32429 Minden

Anmeldung für eine Leistungsprüfung

In einfacher
Ausfertigung
einsenden!

Prüfungsart: _____

Daten zur Prüfung:

Datum der Prüfung: _____ Veranstaltungsort: _____

ADRK Bezirksgruppe: _____ LG Nummer: _____

Leistungsrichter: _____ Verband: _____

Prüfungsleiter: _____ e-Mail: _____

Anschrift: _____

Name des Hundes: _____ Wurfstag: _____

Rasse: _____ Geschl.: _____ Farbe: _____

Zuchtbuch- o. Registriernummer: _____ Tätowiernummer: _____

Chipnummer: _____ Bish. Ausbildungskennzeichen: _____

Eigentümer d. Hundes: _____

Anschrift: _____

ADRK Mitglied: _____ ADRK Mitgliedsnummer: _____

Mitglied in welchem Verband: _____ Mitgliedsnummer: _____

Hundeführer: _____

Anschrift: _____

ADRK Mitglied: _____ ADRK Mitgliedsnummer: _____

Mitglied in welchem Verband: _____ Mitgliedsnummer: _____

e-Mail: _____ Mobil-Nr. _____

Für den Hund besteht eine gültige **Haftpflichtversicherung** und ein gültiger **Impfschutz**.

Mir ist bekannt, dass die Teilnahme an der Veranstaltung auf **eigene Gefahr** erfolgt.

Mit der Anmeldung erkenne ich die **Prüfungsordnung** und die **ADRK-Ausführungsbestimmungen** an.

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift des Hundeführers: _____

Ergebnis der Prüfung:

Prüfungsart: _____ bestanden: nicht bestanden:

Abt A: _____ Abt. B: _____ Abt. C: _____ Gesamt: _____ TSB: _____ Note: _____ AKZ: _____

Unterschrift des Prüfungsleiters: _____

Das Ergebnis der Prüfung und die Kontrolle der Identität des Hundes werden hiermit bestätigt:

Unterschrift/Stempel des Leistungsrichters: _____

Eingang Geschäftsstelle: _____