



ADRK

ALLGEMEINER DEUTSCHER ROTTWEILER - KLUB e.V.

Geschäftsstelle: Südring 18, 32429 Minden

Anmeldung für eine Leistungsprüfung

In einfacher
Ausfertigung
einsenden!

Prüfungsart /-stufe: _____

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: _____ Tätowiennummer: _____

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.

Ich erkläre ausdrücklich mein Einverständnis, dass meine personenbezogenen Daten und Bildaufnahmen an Dritte zur Verarbeitung vereinsinterner Anforderungen weitergegeben bzw. veröffentlicht werden. Ich bin darüber informiert, dass ein evtl. Widerspruch nach EU-DS-GVO schriftlich zu erfolgen hat.

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: _____