

BOXER-KLUB E.V.
SITZ MÜNCHEN
GRUPPE Wachtberg-Villip



Anmeldung zur Prüfung

Datum:

Prüfungsart:
(BH, IPO, FH, AD usw.)

Name des Hundes:

Geschlecht:

Zbnr:

AKZ:

WT:

Chipnr.:

Haftpflichtversicherung:

Besitzer:

Mgnr.:

Adresse:

Tel. /e-mail:

Hundeführer:

Mgnr..

Adresse:

Tel./ e-mail

Mit der Anmeldung der Prüfung gebe ich auch meine Einwilligung zur Veröffentlichung, von im Rahmen der Prüfung erstellten Fotos sowie Namen und Ergebnissen.