



## VDH DM/DJM THS, 09./10. Oktober 2010, HSV Mainflingen e.V.

VK 2  GL 2000  GL 5000

Jugendklasse (Jahrgang 1992 und jünger)  Erwachsenenklasse A (Jahrgang 1962-1991)  Erwachsenenklasse B (Jahrgang 1961 und älter)

### Angaben zum Hund:

Rufname des Hundes: \_\_\_\_\_ Geschlecht

Zwingername: \_\_\_\_\_

Rasse: \_\_\_\_\_ Farbe: \_\_\_\_\_

Wurfstag: \_\_\_\_\_ ZB/Reg Nr.: \_\_\_\_\_ Impfung gültig bis: \_\_\_\_\_

Chip Nr. / Tätö. Nr.: \_\_\_\_\_ LB/LK Nr.: \_\_\_\_\_

### Hundeführer:

Altersklassen-einteilung	bis 10	ab 11	ab 15	ab 19	ab 30	ab 41	ab 51	ab 61	männl.	weibl.	Geb.-Datum: _____
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Name - Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Tel. + evtl. Fax: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Mitglied im Verband: \_\_\_\_\_ Verband-Mitglied Nr.: \_\_\_\_\_

Ortsgruppe: (evtl MV-Nr) \_\_\_\_\_

### Eigentümer, falls abweichend vom Hundeführer:

Name - Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Tel. + evtl. Fax: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Mitglied im Verband: \_\_\_\_\_ Verband-Mitglied Nr.: \_\_\_\_\_

Ortsgruppe: (evtl MV-Nr) \_\_\_\_\_

Für den gemeldeten Hund besteht eine Haftpflichtversicherung und eine gültige Tollwutimpfung. Die Teilnahme erfolgt auf eigenes Risiko. **Die Meldung verpflichtet zur Zahlung der Meldegebühr durch den entsendenden VDH-MV.** Angaben über Identität des Hundes und Mitgliedsnummer des Hundeführers und Eigentümers wurden überprüft. Startberechtigung ist nachgewiesen.

Qualifikationsergebnisse gemäß Ausschreibung VDH DM THS 2010:

Datum	Ausrichter	Art d. Prüf.	Gehorsam (Punkte)	-Gesamtpunkte (nur VK) -Laufzeit (GL)	Richter/in

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift Hundeführer / Eigentümer \_\_\_\_\_ bei Jugendlichen Unterschrift des Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_

**Der Meldung ist eine Kopie der Leistungskarte über Ergebnisse im Qualifikationszeitraum incl. Deckblatt beizufügen.**

Bitte vergessen Sie nicht den gültigen Mitgliedsausweis Ihres Verbandes, den Impfausweis sowie eine