

Boxer – Klub e.V.

Gruppe Wangen Bodensee



Anmeldung zur Prüfung am \_\_\_\_\_ Gruppe: \_\_\_\_\_

Name des Hundes: \_\_\_\_\_ Zucht.Nr: \_\_\_\_\_

Hündin       Rüde      Rasse: \_\_\_\_\_

Wurfstag: \_\_\_\_\_ Ausbildungakennz.bisher: \_\_\_\_\_

Chipnummer \_\_\_\_\_

Anmeldung zu folgender Prüfung

IGP 1      IGP 2      IGP 3      IFH 1      IFH 2  
                       

BH/VT      IBGH-      IGP-ZTP      Sonstige        
                       

Hundeführer: \_\_\_\_\_  
Name, Vorname, Wohnort

Mitgliednummer: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail : \_\_\_\_\_

Hundebesitzer: \_\_\_\_\_  
Name, Vorname, Wohnort

Mitgliednummer: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift

---

Datum      Unterschrift (bei Meldung mit E-Mail nur Namen eintragen)

