



ZVR: 465318979

Obfrau: Gabriele Preiskorn

Tel: 0650/6739797

<mailto:oegvperchtoldsdorf@gmx.at>; www.oegvperchtoldsdorfassistentzhunde.at

Anmeldeformular zur Ortsgruppenprüfung am

Hundeführer:

Vorname:

Nachname:

Adresse:

PLZ:

Ort:

Geburtsdatum:

Email-Adresse:

Telefonnummer:

Ortsgruppe:

Hund:

Rufname:

Zuchtbuch-Nr.:

Zwingername:

Rüde Hündin

Wurfdatum:

Chipnummer:

Hunderasse:

Ich melde mich zur Ortsgruppenprüfung beim ÖGV Perchtoldsdorf zu folgender Prüfung an

BH- VT- IGP BH-VT - ÖPO BH- nur VT (Züchter & Agility)

IBGH 1 IBGH 2 IBGH 3

ROB .Beg ROB 1 ROB 2 bitte cm ihres Hundes angeben

ROB 3 bitte cm ihres Hundes angeben ROB S ROB J

BITTE AM TAG DER PRÜFUNG LEISTUNGSHEFT UNBEDINGT MITBRINGEN!

Ich bin mit der Veröffentlichung von Bildern zu meiner Person die in Zusammenhang mit dem Vereinsgeschehen stehen einverstanden im Facebook und auf der Homepage.

(Datum und Unterschrift)
