



ZVR: 465318979

Obfrau: Gabriele Preiskorn

Tel: 0650/6739797

<mailto:oegyperchtoldsdorf@gmx.at>; [www.oegyperchtoldsdorfassistenzhunde.at](http://www.oegyperchtoldsdorfassistenzhunde.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

OB Beg            OB 1            OB 2     

RO .Beg            RO 1            RO 2            RO 3            RO S       RO J     

---

(Datum und Unterschrift)

**BITTE AM TAG DER PRÜFUNG LEISTUNG SHEFT UNBEDINGT MITBRINGEN!**