|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| [Anmeldung zur KfT Deutsche Meisterschaft IGP 2023](Infos%20zur%20KfT%20DM%20IGP%202023.docx) | | | | | | | | | | | |
| Veranstalter: | | Klub für Terrier e. V. | | | | | | Meldeschluss: | | | **11.09.2023** |
| Meldungen an: | | Heinz-Erich Löhr Mail: Lro@kft-online.de | | | | | | | | | |
|  | |  | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | |
| Name des Hundes: | | |  | | | | | | | | |
| Chip-Nr. |  | | | | | | | | ZB-Nr./ Reg.Nr. | |  |
| Wurftag: |  | | | Rüde  Hündin | | Rasse: |  | | | | |
| Vater: |  | | | | | | | | ZB-Nr./ Reg.Nr. | |  |
| Mutter: |  | | | | | | | | ZB-Nr./ Reg.Nr. | |  |
| Züchter: |  | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | |  |  |
| Hundeführer/  Hundehalter: |  | | | | | | | | | EDV- Nr. |  |
| Name | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Anschrift | | | | |  | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | |
| Telefon-Nr. | | | | | E-Mail | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Eigentümer: |  | | | | | | | | | EDV-Nr. |  |
|  | Name | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | Anschrift | | | | | | | | | | |

**Qualifikationsergebnisse in der Prüfungsstufe IGP3:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Veranstalter | Datum | Abt. A | Abt. B | | | Abt. C | TSB | Gesamt | Leistungsrichter | Verband |
|  |  |  |  | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | | |  |  |  |  |  |
| **Erklärung des Hundehalters:**  Mit dieser Anmeldung erkenne ich die Prüfungsordnung und die Ausführungsbestimmungen des KFT an. Für den vorzuführenden Hund besteht eine Haftpflichtversicherung. Für alle Schäden, die durch meinen Hund verursacht werden, übernehme ich die volle Haftung. | | | | | | | | | | |
| **ACHTUNG! – Die Hunde (mit Bild) müssen auf** [**https://de.working-dog.com/**](https://de.working-dog.com/) **KOMPLETT registriert werden, um das Caniva Meldesystem optimal nützen zu können.** | | | | | | | | | | |
|  | | | |  |  | | | | | |
| **Ort, Datum** | | | |  | **Unterschrift** | | | | | |