

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Anmeldung zur Klub-Leistungs-Siegerprüfung 2017 | | | | | | | | | | | |
| Veranstalter: | | Klub für Terrier e. V. | | | | | | Meldeschluss: | | | **11.09.2017** |
| Meldungen an: | | Uwe Krachudel, Gembitzer Str. 37, 13053 Berlin | | | | | | | | | |
|  | | Mail: | | | [Krachudel13053@aol.com](mailto:Krachudel13053@aol.com) | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | |
| 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 IPO3:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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. – ACHTUNG!** | | | | | | | | | | |
|  | | | |  |  | | | | | |
| **Ort, Datum** | | | |  | **Unterschrift** | | | | | |
|  | | | |  | **FB-05-002/1.0** | | | | | |

