

VDH Meldeschein für Gebrauchshund-Prüfung



Deutscher Verband der Gebrauchshundsporvereine e.V.
Sportverband für das Polizei- und Schutzhundwesen
Mitglied des dhv, VDH und der FCI

beim Ausfüllen am PC mit Tab-Taste weiter

Meldeschein für Gebrauchshund-Prüfung am: _____

in: _____

Anmeldung zu folgender Prüfung:

VPG			VPG	IPO			FH		IP O	WH	AD	RP R	F.-Pr			StP			BH-VT	BH-VT
I	II	III	A	I	II	III	I	II	FH				I	II	III	I	II	III	mit Sachkunde	ohne Sachkunde
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Angaben zum Hund (Daten aus Leistungskarte):

Rufname des Hundes: _____ Rüde Hündin

Zwingername: _____
Bitte gekörte Hunde mit * kennzeichnen

Rasse: _____

Wurfstag: _____ ZB/Reg Nr.: _____ Impfung gültig bis: _____

Chip Nr. / Tätö. Nr.: _____ LB/LK Nr.: _____

Bish.	B H	VPG			VPG	IPO			FH		IPO	WH	AD	RP R	F.-Pr			StP		
Prüf:		I	II	III	A	I	II	III	I	II	FH				I	II	III	I	II	III
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Hundeführer:

Name - Vorname: _____ Geb.Datum: _____

Adresse (Strasse, PLZ, Ort): _____

Tel. + evtl Fax: _____

e-mail: _____

Mitglied im Verband: _____ Mitglied Nr.: _____

Ortsgruppe: (evtl MV-Nr) _____

Eigentümer, falls abweichend vom Hundeführer:

Name - Vorname: _____

Adresse: _____

Tel. + evtl. Fax: _____

e-mail: _____

Mitglied im Verband: _____ Mitglied Nr.: _____

Ortsgruppe: (evtl MV-Nr) _____

Für den gemeldeten Hund besteht eine Haftpflichtversicherung und eine gültige Tollwutimpfung. Die Teilnahme erfolgt auf eigenes Risiko. Die festgesetzte Prüfungsgebühr füge ich bei – folgt durch die Post. Zur Zahlung der Meldegebühr bin ich auch verpflichtet, wenn ich aus gleich welchem Grund nicht an der Prüfung teilnehmen kann. **Die** Angaben über Identität des Hundes und Mitgliedsnummer des Hundeführers und Eigentümers wurden überprüft. Startberechtigung ist nachgewiesen. Beim **ERSTMALIGEN Start** in der neuen Prüfungsstufe **UNBEDINGT** eine **Kopie der relevanten Prüfungsergebnisse** der Meldung beilegen, bzw. nachreichen. Für alle durch meinen Hund verursachten Schäden übernehme ich persönlich die volle Haftung. Ich erkläre mich einverstanden, dass mein hier aufgeführten persönlichen Daten im Rahmen der Prüfung verwendet werden (Kommunikation des Ausrichters, Erfassung in Auswertungssoftware, Übergabe der Meldescheine und Prüfungsunterlagen an die Leistungsbuch führende Stelle bzw. den Leistungsrichter).

Datum

Unterschrift Hundeführer / Eigentümer / Erziehungsberechtigter

Unterschrift Ausbildungswart

Nachweis von Qualifikationsergebnissen bei Qualifikationsveranstaltungen

Datum	Ausrichter	Art d. Prüf.	Bewertung			Gesamt	Wert-urteil	Ausbild Kennz	Leistungsrichter/in
			A	B	C				

Bitte vergessen Sie nicht den gültigen Mitgliedsausweis Ihres Verbandes, den Impfausweis sowie eine gültige Leistungskarte / Prüfungsheft mitzubringen, sonst ist kein Start möglich!