

**Anmeldung zur Obb. Meisterschaft BH
6./7. Juli 2019**

BH

Mannschaft-Nr.: _____

Einzelstarter: _____

Verein: _____

Telefonnummer: _____ Faxnummer: _____

1. Hundeführer: _____ Adresse: _____

Name des Hundes: _____ Geboren: _____

Rasse: _____ Rüde / Hündin: _____ ZBNr _____

Täto/Chip-Nr. _____

2. Hundeführer: _____ Adresse: _____

Name des Hundes: _____ Geboren: _____

Rasse: _____ Rüde / Hündin: _____ ZBNr _____

Täto/Chipnr. _____

Wir bestätigen hiermit, dass die Hunde gegen Tollwut geimpft und haftpflichtversichert sind.

Ort, Datum: _____ Unterschrift _____