

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

**IBGH**

Mannschaft-Nr.: \_\_\_\_\_  
Einzelstarter: \_\_\_\_\_

Verein: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ Faxnummer: \_\_\_\_\_

1. Hundeführer: \_\_\_\_\_ Adresse: \_\_\_\_\_

Name des Hundes: \_\_\_\_\_ Geboren: \_\_\_\_\_

Rasse: \_\_\_\_\_ Rüde / Hündin: \_\_\_\_\_ ZBNr \_\_\_\_\_

Täto/Chip-Nr. \_\_\_\_\_

Prüfungsstufe: \_\_\_\_\_

2. Hundeführer: \_\_\_\_\_ Adresse: \_\_\_\_\_

Name des Hundes: \_\_\_\_\_ Geboren: \_\_\_\_\_

Rasse: \_\_\_\_\_ Rüde / Hündin: \_\_\_\_\_ ZBNr \_\_\_\_\_

Täto/Chipnr. \_\_\_\_\_

Prüfungsstufe: \_\_\_\_\_

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

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_