

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

**IGP**

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

Einzelstarter \_\_\_\_\_

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

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

E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

**Unterordnung, Abteilung B**

Hundeführer: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

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

Geboren: \_\_\_\_\_

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

Abrichtekennzeichen: \_\_\_\_\_

ZB-Nr. \_\_\_\_\_

Täto/Chip-Nr. \_\_\_\_\_

**Schutzdienst, Abteilung C**

Hundeführer: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

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

Geboren: \_\_\_\_\_

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

Abrichtekennzeichen: \_\_\_\_\_

ZB-Nr. \_\_\_\_\_

Täto/Chip-Nr. \_\_\_\_\_

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

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

Unterschrift \_\_\_\_\_