

Anmeldung zur TH-Jahresüberprüfung

Ich verpflichte mich zur Zahlung der Gebühren der Jahresüberprüfung
und melde mich verbindlich zur

Jahresüberprüfung: Ort _____ am: _____

Persönliche Daten:

Familienname:	Vorname:
PLZ:	Ort:
Adresse:	Telefon:
e-mail:	

Daten des Hundes:

Name des Hundes:	Rasse:
Wurfstag:	bisherige Ausbildung:
Chip Nr.:	ZB - Nr: - ÖHZB
Täto.Nr.:	Sonstige ZB – Nr.:

Datum _____

Unterschrift _____