



VDH Qualifikation zur FCI WM Obedience 2018

M e l d e s c h e i n

1. Qualifikationswettkampf: 04.11.2017 HSV-L Kindenheim, dhv
2. Qualifikationswettkampf: 05.11.2017 HSV-L Kindenheim, dhv
3. Qualifikationswettkampf: 22.04.2018 VSGH Reutlingen-Betzingen e.V. /VDH Reutlingen, dhv

Angaben zum Hund (Daten aus der Leistungskarte)				Angaben Wettkampfteilnehmer		
Name:				Name:		
Rasse:				Anschrift:		
Geschlecht		Rüde <input type="checkbox"/>	Hündin <input type="checkbox"/>	Mitglds-Verein:		Verband:
Wurfdatum:		Größe: cm		Mitglds-Nr.:		Tel.-Nr.:
Impftierarzt:				E-Mail:		Geb. Datum:
Tollwutimpfung gültig bis/Datum:		Falls abweichend vom Wettkampfteilnehmer				
Tät.-Nr.:		Hundeigentümer/Name:				
Chip-Nr.:		Anschrift:				
Zuchtbuch-Nr.:		Mitglds-Verein:				
Leistungsbuch-Nr.:		Verband/Mitglds-Nr.:				
Obedience-Prüfungsnachweis						
Datum	Prüfungsort	Leistungsklasse	Punkte	Werturteil	Leistungsrichter	Verband
Mittelwert obiger Qualifikationsergebnisse						
<p>Für die von Ihrem Verein ausgeschriebene Obedience-Prüfung melde ich mich an. Mir ist bekannt, dass die Teilnahme an den Wettkämpfen ohne gültige Tollwutschutzimpfung des Hundes nicht erlaubt ist und dass die Teilnahme auf eigene Rechnung und Gefahr erfolgt. Der Hund ist haftpflichtversichert und soweit von einer Landeshundeverordnung betroffen, liegt eine Haltererlaubnis vor.</p>				Bescheinigung des Erziehungsberechtigten im Falle von jugendlichen Teilnehmern: Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Sohn / meine Tochter an den diesjährigen VDH Qualifikation zur FCI WM teilnimmt. Ich erkläre, dass ich für alle evtl. auftretenden Schäden, die durch meinen Sohn / meine Tochter verursacht werden, als Gesamtschuldner hafte. Mir ist bekannt, dass mir die Aufsichtspflicht während der Veranstaltung obliegt bzw., dass ich diese einer anderen natürlichen Person übertragen kann. Ich stimme evtl. notwendig werdenden Maßnahmen zur Lebensrettung sowie Operationen, die das Leben erhalten helfen zu.		
				Kontaktperson für den Notfall Vor- und Zuname: _____ Telefon: _____ Strasse, Nr.: _____ PLZ/Ort: _____		
Ich versichere, volle elterliche Gewalt über meinen Sohn / meine Tochter zu haben. Vorgenanntes habe ich zur Kenntnis genommen und bestätige die Angaben durch meine Unterschrift.						
Datum, Ort		Unterschrift Wettkampfteilnehmer		Datum, Ort		Unterschrift Erziehungsberechtigter