

# Anmeldeformular SHS-Wettkampf



|                      |                             |                 |            |
|----------------------|-----------------------------|-----------------|------------|
| <b>Veranstalter:</b> | Hundefreunde Spielberg e.V. | <b>Verband:</b> | SWHV       |
| <b>Meldestelle:</b>  | 0172-9384634                | <b>Datum:</b>   | 04.09.2027 |

Bitte ankreuzen!

|                   |                          |               |                          |                                                                                |
|-------------------|--------------------------|---------------|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| Trümmer LK 1:     | <input type="checkbox"/> | Trümmer LK 2: | <input type="checkbox"/> | <b>Bitte beachten Sie: es kann jeweils nur eine Disziplin gemeldet werden!</b> |
| Behältnisse LK 1: | <input type="checkbox"/> |               |                          |                                                                                |
|                   |                          |               |                          |                                                                                |

Gegenstände:

|                    |  |  |  |
|--------------------|--|--|--|
| LK 1-Gegenstand 1: |  |  |  |
| LK 2-Gegenstand 1: |  |  |  |
|                    |  |  |  |

Wettkampfteilnehmer:

|                 |  |                                                      |                                |
|-----------------|--|------------------------------------------------------|--------------------------------|
| Vorname:        |  | Name:                                                |                                |
| Straße/Hausnr.: |  | PLZ/Wohnort                                          |                                |
| Mitgl.-Nr.:     |  | Mitgliedsverein:                                     |                                |
| Verband:        |  | Telefon-Nr.:                                         |                                |
| E-Mail:         |  | Am Prüfungstag habe ich das 18. Lebensjahr vollendet |                                |
|                 |  | Ja: <input type="checkbox"/>                         | Nein: <input type="checkbox"/> |

Falls abweichend vom Teilnehmer - Angabe des Hunde-Eigentümers:

|                 |  |                  |  |
|-----------------|--|------------------|--|
| Vorname:        |  | Name:            |  |
| Straße/Hausnr.: |  | PLZ/Wohnort      |  |
| Mitgl.-Nr.:     |  | Mitgliedsverein: |  |
| LU-Nr.:         |  | Telefon-Nr.:     |  |

Angaben zum Hund:

|                |  |                                  |                                |
|----------------|--|----------------------------------|--------------------------------|
| Zuchtbuchname: |  | Rufname des Hundes:              |                                |
|                |  | Rasse:                           |                                |
| Wurfdatum:     |  | Größe in cm:                     |                                |
| Chip-Nr.:      |  | Hündin: <input type="checkbox"/> | Rüde: <input type="checkbox"/> |
| Täto-Nr.:      |  | Tollwutimpfung gültig bis:       |                                |

Erklärung des Teilnehmers:

Mir ist bekannt, dass die Teilnahme ohne gültige Tollwutschutzimpfung des Hundes nicht erlaubt ist.

Die Teilnahme erfolgt auf eigene Rechnung und Gefahr. Der Hund ist Haftpflicht versichert.

Eine Haltererlaubnis (soweit von einer Landeshundeverordnung betroffen) liegt vor.

Ich akzeptiere das derzeit gültige Spürhunde-Regelwerk des VDH. Ich verpflichte mich, nach Eingang einer Meldebestätigung, das in der Ausschreibung genannte Startgeld fristgerecht zu bezahlen.

Ich erkläre mich einverstanden, dass meine hier aufgeführten persönlichen Daten im Rahmen der Prüfung verwendet werden (Kommunikation des Ausrichters, Erfassung in Auswertungssoftware, Übergabe der Prüfungsunterlagen an die Statistik führende Stelle bzw. den Wertungsrichter und übergeordnete Verbände).

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich Kenntnis von der Tierschutz-Hundeverordnung habe und diese beachte.

|        |                                                                                 |
|--------|---------------------------------------------------------------------------------|
| Datum: |                                                                                 |
|        | Unterschrift des Teilnehmers<br>Bei Minderjährigen eines Erziehungsberechtigten |