

**ADRK**

**ALLGEMEINER DEUTSCHER ROTTWEILER - KLUB e.V.**

**Geschäftsstelle: Südring 18, 32429 Minden**

**Anmeldung für eine Leistungsprüfung**

**In einfacher Ausfertigung einsenden!**

|  |  |
| --- | --- |
| **Prüfungsart /-stufe:**  |  |

**Daten zur Prüfung:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datum der Prüfung:  | **16-18.03.2018** | Veranstaltungsort: | **Eimeldingen**  |
| ADRK-Bezirksgruppe:  | **BG - Oberrhein e.V.** | LG-Nummer:  | **14** |
| Leistungsrichter: | **Peter Grube** | Verband: | **ADRK** |
| Prüfungsleiter: | **Lina Gempp** | E-Mail: | **vorstand@adrk-bgoberrhein.de** |
| Anschrift: | **Im Vogelsang 15, 79591 Eimeldingen** |
| Name des Hundes: |  | Wurftag: |  |
| Rasse: |  | Geschl.: |  | Farbe: |  |
| Zuchtbuch- o. Registriernummer: |  | Tätowiernummer: |  |
| Chipnummer: |  | Bish. Ausbildungskennzeichen: |  |
| Eigentümer d. Hundes: |  |
| Anschrift: |  |
| ADRK-Mitglied:  |  | ADRK-Mitgliedsnummer: |  |
| Mitglied in welchem Verband:  |  | Mitgliedsnummer: |  |
| Hundeführer:  |  |
| Anschrift:  |  |
| ADRK-Mitglied: |  | ADRK-Mitgliedsnummer: |  |
| Mitglied in welchem Verband:  |  | Mitgliedsnummer: |  |
| E-Mail: |  | Mobil-Nr. |  |

Für den Hund besteht eine gültige **Haftpflichtversicherung** und ein gültiger **Impfschutz**.

Mir ist bekannt, dass die Teilnahme an der Veranstaltung auf **eigene Gefahr** erfolgt.

Mit der Anmeldung erkenne ich die **Prüfungsordnung** und die **ADRK-Ausführungsbestim­mungen** an.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ort:  |  | Datum:  |  |

Unterschrift des Hundeführers:

**Ergebnis der Prüfung:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Prüfungsart:** |   |  | bestanden: **[ ]**   | nicht bestanden: **[ ]**  |
| Abt A:  | Abt. B:  | Abt. C:  | Gesamt:  | TSB:  | Note:  | AKZ: |  |

Unterschrift des Prüfungsleiters:

Das Ergebnis der Prüfung und die Kontrolle der Identität des Hundes werden hiermit bestätigt:

Unterschrift/Stempel des Leistungsrichters:

Eingang Geschäftsstelle: