

| | |
|---|--|
| Anmeldung zur : _____ am: _____ | |
| | |
| Name: | |
| Vorname: | |
| Mitgliedsnummer: | |
| PLZ / Ort: | |
| Straße: | |
| Email: | |
| Telefon: | |
| Name des Hundes: | |
| Rasse: | |
| Geschlecht H/R : | |
| ZBNr.: | |
| Chipnummer: | |
| Wurfstag: | |
| Vater: | |
| ZBNr. Vater: | |
| Mutter: | |
| ZBNr. Mutter: | |
| Besitzer: | |
| Züchter: | |
| Sonstiges/ Nachricht an SL: | |
| | |
| | Bitte vollständig ausgefüllt an den Sonderleiter senden! |
| | |