Dobermann-Verein e.V.
Rechtssitz München

NÄIDIS / EXAMPLE

Anmeldung zur Zuchttauglichkeitsprüfung

DV- LG/Abteilung: Estonian Dobermann Association **(Datum:)** 20.08.2017

Prüfungsleiter: Kaidi Juurik Tel: +372 5279548

Adressdaten: Oja 17, Pärnu 80034 ,Estonia
(PLZ/Str./Wohnort)

Name d. Hundes: koera täisnimi / full name of the dog **Titel:** koera tiitlid / the titles of the dog

DZB-Nr: koera registrinumbrid/ dog registration numbers isane / male emane /female **Rüde:** ☒ **Hündin:** ☒

Farbe: värv / coulour **WT:** sünniaeg/ date of birth **Chip.-Nr:** kiibi number/ chip number **HD:** HD tulemus/ HD result

esmane ztp / first time ztp kordus ztp / second time ztp vwd vaba / vwd free vwd kandja/ vwd carrier
Erstvorführung: ☒ **Zweitvorführung:** ☐ **vWD frei** ☐ **vWD träger** ☐

Vater: koera isa nimi / dog´s father name **ZB-Nr:** isa reg. nr / father´s reg. nr **HD:** isa HD tulemus father´s HD result

Mutter: koera ema nimi / dog´s mother name **ZB-Nr:** ema reg. nr / mother´s reg nr **HD:** ema HD tulemus / mother´s HD result

Eigentümer: koera omanikud (kõik) / dog owners (all)

Tel./Fax: omaniku tel ja email / **Mail:** owners ph and email

Adressdaten: omaniku postiaadress / postal address of owner
(PLZ/Str./Wohnort)

Mitglied DV-LG/Abteilg. / IDC-Land: mis riigi dobermanni klubi liige / member of what country dobermann club ***Züchter (Name):*** kasvataja / breeder

Hundeführer: koerajuhi nimi kes sooritab testi/ handler´s name in test ***Tel./Mail:*** koerajuhi kontaktid/ handler´s contacts

Adressdaten: koerajuhi postiaadress / handler´s postal address
(PLZ/Str./Wohnort)

avaldusele lisatakse koopiad (rist kasti) following copies must be added to the entry form

Anmeldung: ☒ Kopie der HD-Auswertung, der bestandenen ☒ BH-Prüfung, der ☒ Ahnentafel und ☒ vWD-Befund beifügen.
Hunde aus dem Ausland: *(auch in das Deutsche Zuchtbuch eingetragene Hunde),* benötigen die schriftliche Genehmigung der Zuchtbuchstelle **(bis spätestens 4 Wochen vorher einreichen!) Es gelten die aktuellen Bestimmungen/Ordnungen des Dobermann-Verein e.V.**
Mir ist bekannt, dass die Teilnahme auf eigene Rechnung und Haftung erfolgt. Die in der Anmeldung gemachten Angaben entsprechen der Wahrheit. Für den Hund besteht eine gültige Haftpflichtversicherung und ein gültiger Impfschutz. Mit der Abgabe des Meldeformulars erkenne ich die Satzung und die (ZTP) Ordnungen des Dobermann-Verein e.V. an.

Prüfungsgebühr: EI TÄIDA !! NOT FILLED **€** ist am 1. Übungstag bei der ausrichtenden Abteilung zu bezahlen.

Meldeschluss: EI TÄIDA! NOT FILLED **! Die Anmeldung verpflichtet zur Zahlung der Meldegebühr!**

Koht ja kuupäev / date and place allkiri / signature

(Ort / Datum) *(Unterschrift)*