



DM/DJM Obedience 2012

M e l d e s c h e i n

Meldung zur VDH DM (Erwachsene, Jahrgang 1993 und älter)
zeitgleich Meldung VDH Qualifikation FCI WM 2012

Ob3

Meldung zur VDH DJM (Jugendliche, Jahrgang 1994 und jünger)
zeitgleich Meldung VDH Qualifikation FCI WM 2012

Ob1 Ob2 Ob3

Ausrichtender Verein: HSV Groß-Grönau

Verband: dhv/DVG

Tag der Veranstaltung: 24. / 25. März 2012

Angaben zum Hund (Daten aus der Leistungskarte)

Angaben Wettkampfteilnehmer

Name:

Name:

Rasse:

Anschrift:

Geschlecht Rüde Hündin

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.:

Hundeeigentümer/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

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.

Bescheinigung des Erziehungsberechtigten im Falle von Teilnehmern der DJM

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Sohn / meine Tochter an den diesjährigen VDH Jugendmeisterschaften 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 Erziehungsberechtigter

Datum, Ort

Unterschrift Wettkampfteilnehmer