

HSV Mülheimer Hundefreunde e.V.



Welpenstunde
 Basis Ausbildung
 Sportart _____
 Beginn: _____

Eigentümer / in:

Name: _____
Vorname: _____
Straße: _____
PLZ Ort: _____
Telefon: _____
E Mail: _____

Hundeführer/in: sofern abweichend
vom Eigentümer / -in

Name: _____
Vorname: _____
Straße: _____
PLZ Ort: _____
Telefon: _____
E Mail: _____

Hund:

Name: _____
Wurftag: _____
Rasse: _____
Chipnummer: _____

Impfdatum (Impfausweis bitte vorlegen): _____

Versicherungsgesellschaft: _____

Versicherungsnummer: _____

Zehnerkarte Welpen		
Lfd. Nr.	Datum	Unterschrift
Zehnerkarte Junghunde / Basis		
Lfd. Nr.	Datum	Unterschrift

Ich versichere, dass mein Hund die erforderlichen Impfungen erhalten hat und gesund ist (kranke Hunde sind zur Welpenstunde / Ausbildung nicht zugelassen, ebenso läufige Hündinnen zur Ausbildung). Des weiteren erkläre ich, dass mein Hund bei vorstehender Gesellschaft versichert ist. Die aktuellen Aushänge beachte ich.

Die Teilnahme erfolgt auf eigene Gefahr, es besteht kein Versicherungsschutz über den Verein.

Mülheim an der Ruhr, den _____

(Unterschrift Verein)

(Unterschrift Eigentümer /-in)