

ANMELDUNG ZUR ZTP / AD

BOXER-KLUB E.V.



GRUPPE STUTTGART

am: _____

Teilnahme ZTP

Teilnahme AD

Ich melde meinen Hund verbindlich zu
oben genannter Prüfung an:

Kontakt:

Hannelore Teufel

☎ 0 74 24 / 13 79

✉ aldofuerst@gmail.com

Patrick Fässy

☎ 0171 / 36 00 438

✉ PatFae13@hotmail.com

Name des Hundes: _____

Rüde/ Hündin _ Wurftag: _____ ZB-Nr.: _____ Chip-Nr.: _____

HD-Befund: _____ Herzbefund: _____ Spondylosebefund: _____

Vater: _____

Mutter: _____

ZB-Nr.: _____

ZB-Nr.: _____

Auge: _____ Gebiss: ___ HD-Bef. _____

Auge: _____ Gebiss: ___ HD-Befund _____

Herzbefund: _____ Spondylosebef. _____

Herzbefund: _____ Spondylosebef. _____

Züchter mit Anschrift:

Tel.:

E-mail:

Mitglieds-Nr.:

Eigentümer mit Anschrift:

Tel.:

E-mail:

Mitglieds-Nr.:

Die Teilnahme erfolgt auf eigene Gefahr.

Der Hund ist haftpflichtversichert und besitzt eine gültige Tollwutschutzimpfung.

Ort, Datum:

Unterschrift: