



**Meldeschein Sichtungsprüfung für die IDC WM**

Name des Hundes

ZB-Nr.

Chip Nr.

Wurfstag:

Geschlecht

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Hündin belegt  nein  ja, am

Hündin geworfen  nein  ja, am

Lt. VDH Beschluss 2013 dürfen Hündinnen ab dem 19. Tag nach dem Deckakt bis zur vollendeten 12. Woche nach dem Wurfstag nicht starten. Für AD gilt: Ab dem Deckakt.

Unkuiert:  **Kuierte Hunde haben keine Starterlaubnis!**

Pflichtuntersuchung DCM

Zertifikat beiliegend

Name/Anschrift Eigentümer: \_\_\_\_\_

Name/Anschrift Hundeführer: \_\_\_\_\_

Mitgl.Nr./Verband Eigentümer:

Mitgl.Nr./Verband Hundeführer:

**Teilnahmevoraussetzung:** Kopie Leistungsurkunde beiliegend

1 Prüfungsnachweis IGP 3 (Mindestpunktzahl 255, C=85, TSB a) beiliegend

Veranstalter	Datum	Richter	Prüfungsart	Ergebnis
			IGP 3	

*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 allgemeingültigen Prüfungsordnungen sowie das Richterurteil an. Ich bestätige, dass die erreichten Qualifikationen dem Reglement entsprechen.*

*Ich erkläre ausdrücklich mein Einverständnis, dass meine personenbezogenen Daten und Bild-/Tonaufnahmen an Dritte zur Verarbeitung vereinsinterner Anforderungen weitergegeben bzw. veröffentlicht werden. Ich bin darüber informiert, dass ein evtl. Widerspruch nach EU-DS-GVO schriftlich zu erfolgen hat.*

**Im Falle der Qualifizierung, erkläre ich hiermit verbindlich meine Bereitschaft zur Teilnahme an der IDC WM.**

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Prüfungsteilnehmer: \_\_\_\_\_

**PRÜFUNGSERGEBNIS: (vom LR auszufüllen)**

Abteilung A	Abteilung B	Abteilung C	Gesamt	Note	AK
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

T / S / B	ausgeprägt	vorhanden	nicht genügend
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

.....  
Ort Datum Unterschrift und Stempel Richter

.....  
Ort Datum Unterschrift Prüfungsleiter

Das Ergebnis der Prüfung und die Kontrolle der Identität des Hundes werden hiermit bestätigt.