



# SOCIETA' AMATORI SCHÄFERHUNDE

## Anmeldeformular Vahrner See Trophäe

Schutzhundeprüfung <input type="checkbox"/>	BH <input type="checkbox"/>
---	-----------------------------

Ort / Ortsgruppe \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/> IGP3	<input type="checkbox"/> IGP2	<input type="checkbox"/> IGP1	<small>Prüfungsklasse</small> <input type="checkbox"/> IGPV	<input type="checkbox"/> AVV.	<input type="checkbox"/> ES.	<input type="checkbox"/> FPR1	<input type="checkbox"/> FPR2
<input type="checkbox"/> FPR3	<input type="checkbox"/> UPR1	<input type="checkbox"/> UPR2	<input type="checkbox"/> UPR3	<input type="checkbox"/> SPR1	<input type="checkbox"/> SPR2	<input type="checkbox"/> SPR3	
<input type="checkbox"/> RÜDE	<input type="checkbox"/> HÜNDIN			<input type="checkbox"/> Normal-Haar	<input type="checkbox"/> Langhaar		
Name des Hundes _____				Rasse _____			
Loi/Sz _____		Geburtsdatum _____		Microchip _____			
Startheft n. _____	Status HD <input type="checkbox"/> normale <input type="checkbox"/> quasi normale <input type="checkbox"/> ancora ammesso			Status ED <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> b/l <input type="checkbox"/> 1			

Vater \_\_\_\_\_ Loi/Sz \_\_\_\_\_ IGP \_\_\_\_\_

Mutter \_\_\_\_\_ Loi/Sz \_\_\_\_\_ IGP \_\_\_\_\_

Züchter \_\_\_\_\_

Besitzer \_\_\_\_\_

Hundeführer \_\_\_\_\_

Adresse des Besitzers \_\_\_\_\_

PLZ. \_\_\_\_\_ Ortschaft \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Handy \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Startet für Ortgruppe / Team: \_\_\_\_\_

### Der Unterfertigte Besitzer des Hundes erklärt

das FCI-Reglement, nach dem diese Prüfung ausgerichtet wird zu kennen und dieses zu befolgen. Mit der Unterschrift dieser Anmeldung stimmt der Unterfertigte zu, dass die angegebenen Daten in den Datenbanken der SAS abgelegt werden zum ausschliesslichen Zweck eine korrekte Organisation der Veranstaltung zu garantieren (SAS-Statut Art. 1 und 2).

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_