

# Erfassungsbogen hundesportliche Daten

| Sportler/in:  | Hundeeigentümer/in:<br>(falls abweichend)               | Hund:   |
|---|---|---|
| Geschlecht m/w:   |   | Rüde / Hündin:  |
| Name:   | Name:   | Name (wie er auf der LU steht - Zwingernname):        |
| Vorname:  | Vorname:  | Rufname:  |
| Straße:   | Straße:   | Rasse:  |
| PLZ / Wohnort:  | PLZ / Wohnort:  | Wurftag:  |
| Telefon-Nr.:  | Telefon-Nr.:  | Farbe des Hundes:                                     |
| Mobil-Nr.:  | Mitgliedsverein (falls nicht Arheilgen):                | Impftierarzt / Name:                                  |
| Mitgliedsnummer im HSVRM (steht auf dem HSVRM Ausweis): | Mitgliedsnummer im HSVRM (steht auf dem HSVRM Ausweis): | Letzte Tollwutimpfung Datum und Datum Gültigkeit bis: |
| Geburtsdatum / Alter:                                   |   | Tätowierung / Chipnummer:                             |

| Bitte ankreuzen:   | Nachimpfungen:  |  |
|--|---|--|
| Hast Du schon einen Sportpass?                                     | JA: <input type="checkbox"/> NEIN: <input type="checkbox"/> | Tollwutimpfung Nachimpfung Datum und Datum Gültigkeit bis: |
| Hat der o. g. Hund schon eine Leistungsurkunde?                    | JA: <input type="checkbox"/> NEIN: <input type="checkbox"/> | Tollwutimpfung Nachimpfung Datum und Datum Gültigkeit bis: |
| Hast Du schon die Sachkundeprüfung erfolgreich abgelegt?           | JA: <input type="checkbox"/> NEIN: <input type="checkbox"/> | Tollwutimpfung Nachimpfung Datum und Datum Gültigkeit bis: |
| Hat der o.g. Hund bereits eine BH/VT-Prüfung erfolgreich abgelegt? | JA: <input type="checkbox"/> NEIN: <input type="checkbox"/> | Tollwutimpfung Nachimpfung Datum und Datum Gültigkeit bis: |
| Datum und Unterschrift Sportler/in:                                |   |  |