



Deutscher Hundesportverband e.V.

Meldeschein THS – Prüfung

Prüfung am: Ausrichter:

Angaben zum Hund:

Name des Hundes lt. LU: Rüde: Wurfstag:
 Hündin: Impfung gültig bis:
 Rasse lt. LU Chip/Täto Nr.:
 ZB / Reg. Nr. LB / LK Nr.:

Angaben zum Hundeführer:

männlich Geb. Datum
 weiblich Altersklasse:
 Vorname / Name
 Straße, PLZ, Ort
 E-Mail: Mitgliedsverband:
 Mitgliedsverein: Mitgliedsnummer:
 Name Hundeeigentümer: VDH/MV Mitgliedsnummer:

Ich melde folgende Prüfung:
 VK1 VK3 P/VK2 Hindernislauf
 VK2 P/VK1 P/VK3 K.O. Cup
 VK VO A B DK1 DK2 DK3

CSC Mannschaft: Sek.1 Sek.2 Sek.3

Shorty Mannschaft: Sek.1 Sek.2

CaniCross (Sprintstrecke) CaniCross (Kurzstrecke) CaniCross (Langstrecke)
 BikeJöring (Sprintstrecke) BikeJöring (Kurzstrecke) BikeJöring (Langstrecke)
 DogScooter (Sprintstrecke) DocScooter (Kurzstrecke) DocScooter (Langstrecke)
 THS-GL 1000m (Sprintstrecke) THS-GL 2000m (Kurzstrecke) THS-GL 5000M (Langstrecke)

Ich bin damit einverstanden, dass der Mitgliederband im dhv und VDH, meine personenbezogenen Daten und Fotos sowie die erforderlichen Sportdaten erhebt, speichert, nutzt und den Funktionsträgern sowie den Mitgliedsverbänden im VDH zur Verfügung stellt. Die Daten werden ausschließlich dazu verwendet, mich in allen Angelegenheiten, die der Zweckerfüllung des Sportbetriebs dienen, optimal und umfassend zu informieren, zu beraten und zu betreuen. Für den gemeldeten Hund besteht eine Haftpflichtversicherung und eine gültige Tollwutimpfung. Die Teilnahme erfolgt auf eigenes Risiko. Für alle durch meinen Hund verursachten Schäden übernehme ich persönlich die volle Haftung!

Datum	Ausrichter	Art d. Prüfung	Pkt. Gehorsam	Ges. Punkte		Richter/in
				Laufzeit GL, CSC...		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

 Datum Unterschrift: Hundeführer/Eigentümer Unterschrift: Erziehungsberechtigter

Telefon/ Mobil: