

# Verein der Hundefreunde Loitz e.V.

Mitgliedsantrag

## Angaben zum Hundeführer:

Name:	Vorname:	Geb. Datum:	Telefon:
PLZ/Ort:		Straße:	Fax:
Vollmitglied <input type="checkbox"/>			Mobiltelefon:
Partner <input type="checkbox"/>			e-Mail:
Jugendlicher <input type="checkbox"/>			

Meine Rufnummern und Mailadresse dürfen im Verein veröffentlicht werden:  ja  nein

## Angaben zum Hund:

Name:	Rufname:	Rüde: <input type="checkbox"/>
Rasse:	Wurftag:	Hündin: <input type="checkbox"/>
Chip-/Tät.-Nr.:	ZB-Nr.:	Farbe:
Vater:	ZB-Nr.:	Impfdatum:
Mutter:	ZB-Nr.:	Züchter:

## Angaben zum DVG:

Mitglied seit:	Mitgliedsnr.:	
Leistungskarten:	Ausstell.datum:	Nummer:
allgemein		

Die höchsten abgelegten Prüfungen des Hundes -falls vorhanden- sind in Kopie beigelegt.

## Angaben zum Eigentümer des Hundes:

(nur erforderlich, wenn nicht identisch mit dem Hundeführer)

Name:	Vorname:	Geb. Datum:	Verein:
PLZ/Ort:		Straße:	DVG-Nr.:

Durch meine Unterschrift erkläre ich mein Einverständnis mit der Satzung und der Platzordnung des Vereins. Eine Kopie der Satzung habe ich erhalten. Für den Hund existiert eine gültige Haftpflichtversicherung und die letzte Impfung des Hundes liegt nicht länger als ein Jahr zurück.

Ort, Datum:	Unterschrift:
-------------	---------------



## Anlage zum Mitgliedsantrag

### Angaben zum 2. Hund:

Name:		Rufname:	Rüde: <input type="checkbox"/>
Rasse:		Wurftag:	Hündin: <input type="checkbox"/>
Chip-/Tät.-Nr.:	ZB-Nr.:	Farbe:	Impfdatum:
Vater:		ZB-Nr.:	Züchter:
Mutter:		ZB-Nr.:	
Leistungskarten:	Ausstell.datum:	Nummer:	
allgemein			

Die höchsten abgelegten Prüfungen des Hundes -falls vorhanden- sind in Kopie beigelegt.

### Angaben zum 3. Hund:

Name:		Rufname:	Rüde: <input type="checkbox"/>
Rasse:		Wurftag:	Hündin: <input type="checkbox"/>
Chip-/Tät.-Nr.:	ZB-Nr.:	Farbe:	Impfdatum:
Vater:		ZB-Nr.:	Züchter:
Mutter:		ZB-Nr.:	
Leistungskarten:	Ausstell.datum:	Nummer:	
allgemein			

Die höchsten abgelegten Prüfungen des Hundes -falls vorhanden- sind in Kopie beigelegt.

### Angaben zum 4. Hund:

Name:		Rufname:	Rüde: <input type="checkbox"/>
Rasse:		Wurftag:	Hündin: <input type="checkbox"/>
Chip-/Tät.-Nr.:	ZB-Nr.:	Farbe:	Impfdatum:
Vater:		ZB-Nr.:	Züchter:
Mutter:		ZB-Nr.:	
Leistungskarten:	Ausstell.datum:	Nummer:	
allgemein			

Die höchsten abgelegten Prüfungen des Hundes -falls vorhanden- sind in Kopie beigelegt.

