

# RASSEZUCHTVEREIN FÜR HOVAWART HUNDE E.V.

Rechtssitz Coburg, erster Zuchtbuch führender Verein der Rasse im VDH  
Mitglied der Internationalen HOVAWART-Föderation (IHf)



## Prüfungsanmeldung (gem. FCI IPO 2012)

- |  |                                       |                                 |                                |                                  |                                       |
|--|---------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> BH            | <input type="checkbox"/> FPr 1- 2- 3  | <input type="checkbox"/> FH 1   | <input type="checkbox"/> IPO 1 | <input type="checkbox"/> IPO ZTP | <input type="checkbox"/> APr 1- 2- 3  |
| <input type="checkbox"/> BH+SKN f. HF  | <input type="checkbox"/> UPr 1- 2- 3  | <input type="checkbox"/> FH 2   | <input type="checkbox"/> IPO 2 | <input type="checkbox"/> IPO VO  | <input type="checkbox"/> StPr 1- 2- 3 |
| <input type="checkbox"/> nur SKN f. HF | <input type="checkbox"/> SPPr 1- 2- 3 | <input type="checkbox"/> IPO-FH | <input type="checkbox"/> IPO 3 | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/> AD           |

(Bitte zutreffende Prüfungsstufe ankreuzen; bei Abstufungen „1-2-3“ sind die nicht gewünschten Stufen zu streichen)

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Vereinsprüfung | <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/> Neuprüfung           |
| <input type="checkbox"/> Qualifikation  | <input type="checkbox"/> Pokalwettkampf | <input type="checkbox"/> Wiederholungsprüfung |

Veranstalter (Gruppierung / LG): \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Prüfungsleiter \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Leistungsrichter \_\_\_\_\_ Verband \_\_\_\_\_

Letzte Prüfung am \_\_\_\_\_ Stufe \_\_\_\_\_ LU.-Nr. \_\_\_\_\_

Name des Hundes \_\_\_\_\_ Chip-Nr. \_\_\_\_\_

Rasse \_\_\_\_\_ Farbe \_\_\_\_\_ Wurfstag \_\_\_\_\_

Rüde  ZB-Nr. \_\_\_\_\_ Tätö.-Nr. \_\_\_\_\_

Hündin  belegt:  nein,  ja, am \_\_\_\_\_ geworfen:  nein,  ja, am \_\_\_\_\_

Eigentümer - Name \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Mitglied i. d. RZVHLG / bzw. anderer Verband \_\_\_\_\_ Mgl.-Nr. \_\_\_\_\_

Hundeführer - Name \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Mitglied i. d. RZVHLG / bzw. anderer Verband \_\_\_\_\_ Mgl.-Nr. \_\_\_\_\_

Für den gemeldeten Hund besteht Tollwutimpfschutz und eine Haftpflichtversicherung. Mir ist bekannt, dass die Teilnahme auf eigene Gefahr erfolgt. Durch meine Unterschrift verpflichte ich mich zur Zahlung der Meldegebühr, auch wenn ich aus irgendwelchen Gründen an der Teilnahme der Prüfung verhindert sein sollte.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift des Hundeführers: \_\_\_\_\_

Ergebnis der Prüfung:						
A	B	C	TSB	Ges. Pkt.	Note	Ausbildungs-Kennzeichen

BH ( ) SKN ( ) AD ( ) bestanden ( ) nicht bestanden ( )

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Prüfungsleiter: \_\_\_\_\_ Leistungsrichter/-in + Stempel \_\_\_\_\_

*Original nach der Prüfung bitte umgehend an die Leistungsbuchstelle senden!*