

Deutscher Sporthund Verband e.V.

Mitglied im Deutschen Hundesportverband e. V. (dhv) und im Verband für das Deutsche Hundewesen (VDH)
Meldeschein THS - Prüfung

| | |
|--|---|
| <u>Prüfung am:</u> <input style="width: 90%;" type="text"/> | <u>Ausrichter:</u> <input style="width: 90%;" type="text"/> |
| <u>Angaben zum Hund:</u> | |
| Name des Hundes lt. LU: <input style="width: 90%;" type="text"/> | Rüde: <input type="checkbox"/> Wurfstag: <input style="width: 90%;" type="text"/> |
| | Hündin: <input type="checkbox"/> Impfung gültig bis: <input style="width: 90%;" type="text"/> |
| Rasse lt. LU <input style="width: 90%;" type="text"/> | Chip/Täto Nr.: <input style="width: 90%;" type="text"/> |
| ZB / Reg. Nr. <input style="width: 90%;" type="text"/> | LB / LK Nr.: <input style="width: 90%;" type="text"/> |
| <u>Angaben zum Hundeführer:</u> | |
| | männlich <input type="checkbox"/> Geb. Datum <input style="width: 90%;" type="text"/> |
| | weiblich <input type="checkbox"/> |
| Vorname / Name <input style="width: 90%;" type="text"/> | <input style="width: 90%;" type="text"/> |
| Straße, PLZ, Ort <input style="width: 90%;" type="text"/> | |
| E-Mail: (Pflichtfeld) <input style="width: 90%;" type="text"/> | Mitgliedsverband: <input style="width: 90%;" type="text"/> |
| Mitgliedsverein: <input style="width: 90%;" type="text"/> | Mitgliedsnummer: <input style="width: 90%;" type="text"/> |
| Name Hundeeigentümer: <input style="width: 90%;" type="text"/> | VDH/MV <input type="checkbox"/> Mitgliedsnummer: <input style="width: 90%;" type="text"/> |
| Ich melde folgende Prüfung: | VK1 <input type="checkbox"/> VK3 <input type="checkbox"/> P/VK2 <input type="checkbox"/> Hindernislauf <input type="checkbox"/> VK2 <input type="checkbox"/> P/VK1 <input type="checkbox"/> P/VK3 <input type="checkbox"/> K.O. Cup <input type="checkbox"/> VK VO A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> DK1 <input type="checkbox"/> DK2 <input type="checkbox"/> DK3 <input type="checkbox"/> |
| CSC Mannschaft: <input style="width: 90%;" type="text"/> | Sek.1 <input type="checkbox"/> Sek.2 <input type="checkbox"/> Sek.3 <input type="checkbox"/> |
| Shorty Mannschaft: <input style="width: 90%;" type="text"/> | Sek.1 <input type="checkbox"/> Sek.2 <input type="checkbox"/> |
| CaniCross (Sprintstrecke) <input type="checkbox"/> | CaniCross (Kurzstrecke) <input type="checkbox"/> CaniCross (Langstrecke) <input type="checkbox"/> |
| BikeJöring (Sprintstrecke) <input type="checkbox"/> | BikeJöring (Kurzstrecke) <input type="checkbox"/> BikeJöring (Langstrecke) <input type="checkbox"/> |
| DogScooter (Sprintstrecke) <input type="checkbox"/> | DocScooter (Kurzstrecke) <input type="checkbox"/> DocScooter (Langstrecke) <input type="checkbox"/> |
| THS-GL 1000m (Sprintstrecke) <input type="checkbox"/> | THS-GL 2000m (Kurzstrecke) <input type="checkbox"/> THS-GL 5000M (Langstrecke) <input type="checkbox"/> |

Ich bin damit einverstanden, dass der Mitgliedverband 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.

| Datum | Ausrichter | Art d. Prüfung | Pkt. Gehorsam | Ges. Punkte | Richter/in |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | Laufzeit GL, CSC... | |
| <input style="width: 90%;" type="text"/> | <input style="width: 90%;" type="text"/> | <input style="width: 90%;" type="text"/> | <input style="width: 90%;" type="text"/> | <input style="width: 90%;" type="text"/> | <input style="width: 90%;" type="text"/> |
| <input style="width: 90%;" type="text"/> | <input style="width: 90%;" type="text"/> | <input style="width: 90%;" type="text"/> | <input style="width: 90%;" type="text"/> | <input style="width: 90%;" type="text"/> | <input style="width: 90%;" type="text"/> |
| <input style="width: 90%;" type="text"/> | <input style="width: 90%;" type="text"/> | <input style="width: 90%;" type="text"/> | <input style="width: 90%;" type="text"/> | <input style="width: 90%;" type="text"/> | <input style="width: 90%;" type="text"/> |
| <input style="width: 90%;" type="text"/> | <input style="width: 90%;" type="text"/> | <input style="width: 90%;" type="text"/> | <input style="width: 90%;" type="text"/> | <input style="width: 90%;" type="text"/> | <input style="width: 90%;" type="text"/> |

| | | |
|-------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| | | |
| | | |
| Datum | Unterschrift: Hundeführer/Eigentümer | Unterschrift: Erziehungsberechtigter |

Telefon/ Mobil (Pflichtfeld):