



ANMELDUNG ZUM JUNGHUNDE-TRAINING
GEBÜHR JÄHRLICH 60,- €

Rüde Hündin Impfung erfolgte am: _____

Rasse: _____

Name: _____

Wurfstag: _____

Halter: _____

Eigentümer: _____

Straße: _____

PLZ / Wohnort: _____

Telefon: _____

Telefax: _____

Email: _____ @ _____

Haftpflichtversicherung nachgewiesen: ja / nein

Datum: _____
Unterschrift

(Bitte in Blockschrift ausfüllen)