|  |  |
| --- | --- |
| **Prüfung am:** |       |
| **Ausrichter / Anschrift /Meldestelle** |       |
| **Anmeldung zu folgender Prüfung:** | Qualifikationsergebnisse: |
|  | **B** | **S** | **1** | **2** | **3** | **J** |  |       |
|  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |  |       |
| Eine Leistungsurkunde besteht für das nachstehende Team: |
| **Hund:** |  | Rüde | **[ ]**  | Hündin | **[ ]**  |
| Rufname: |       |
| Zwingername: |       |
| Rasse: |       | LU-Nr.: |       |
| Wurftag: |       | Chip-Nr: |       | Größe:     cm |
| **Hundeführer:** | Am Prüfungstag habe ich das 18. Lebensjahr vollendet | Ja **[ ]** Nein  **[ ]**  |
| Name, Vorname |       |
| Anschrift |       |
| Tel.: |       | E-MAIL: |       |
| privat | Ja [ ]  | Nein [ ]  |  |
| Verband: |       | Mitgliedsnummer: |       |
| Verein / Ortsgruppe: |       |
| Ich beantrage eine Parcoursanpassung wegen einer Behinderung  | des HF [ ]  | des Hundes [ ]  |
|       |
| *Der Antrag muss spätestens 14 Tage vor dem Turnierbeginn beim Veranstalter vorliegen.* |
| **Erklärung des Teilnehmers:** |
| * Ich akzeptiere das aktuelle Rally Obedience Regelwerk des VDH.
 |
| * Die erreichten Qualifikationen in meiner Leistungsurkunde entsprechen dem Regelwerk.
 |
| * Für den teilnehmenden Hund besteht eine Haftpflichtversicherung und der Hund hat die gültigen Impfungen
 |
| * Ich hafte für Schäden, die der Hund oder durch den Hund verursacht werden.
 |
| * Ich verpflichte mich, die Haus- und Platzordnung des Veranstalters einzuhalten.
 |
| * Die Teilnahme erfolgt auf eigenes Risiko und die Benutzung aller Einrichtungen auf eigene Gefahr.
 |
| * Ich erkläre mich einverstanden, dass meine hier aufgeführten persönlichen Daten im Rahmen der Prüfung verwendet werden (Kommunikation des Ausrichters, Erfassung in Auswertungssoftware, Übergabe der Prüfungsunterlagen an die Statistik führende Stelle bzw. den Wertungsrichter).
 |
| * Die Meldung verpflichtet zur Zahlung der Meldegebühr in Höhe von       € pro Team und wird nach Meldebestätigung überwiesen.
 |
| **Bitte vergessen Sie nicht, den Impfausweis sowie die Leistungsurkunde mitzubringen!** |
|  |
| Datum: |       | Unterschrift des Teilnehmers(bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten) |       |