



# Centrale Luxembourgeoise du Sport pour Chiens d'Utilité

( C.L.S.C.U. ) Association sans but lucratif

Membre de l' U.C.H.L. -Affiliée à la Fédération Cynologique Internationale

## Anmeldeformular für Begleithundprüfung

Verein \_\_\_\_\_

Saison \_\_\_\_\_

Organisator \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Austragungsort \_\_\_\_\_

a) Hund	Name			Daten betreffend den Hund	Prüfung bestanden Ja / Nein
b) Hundeführer	Name	Vorname	Adresse		
c) Besitzer	Name	Vorname	Adresse		
a)	_____			Wurftag :	
b)	_____			Rasse :	
	_____			Rüde / Hündin :	
	_____			Zuchtbuch N° :	
c)	_____			LOL N° :	
	_____			Tätovier N° :	
	_____			Chip N° :	
a)	_____			Wurftag :	
b)	_____			Rasse :	
	_____			Rüde / Hündin :	
	_____			Zuchtbuch N° :	
c)	_____			LOL N° :	
	_____			Tätovier N° :	
	_____			Chip N° :	
a)	_____			Wurftag :	
b)	_____			Rasse :	
	_____			Rüde / Hündin :	
	_____			Zuchtbuch N° :	
c)	_____			LOL N° :	
	_____			Tätovier N° :	
	_____			Chip N° :	

Hiermit erklärt der Verein, dass die gemeldeten Hunde gültig versichert sind und die erforderlichen Impfungen besitzen.

Bemerkungen Leistungsrichter/in

den

Sekretär/in

Präsident/in

Unterschrift