



Deutscher Foxterrier-Verband e. V.

Nennung zur Prüfung

JP

BP

ZP

WGP

GP

BZP

Prüfungsort: _____ Prüfungsdatum: _____

Prüfungsgruppe: _____ Arbeitsgemeinschaft: _____

Name des Hundes: _____ DFZB-Nr.: _____

Chip-Nr.: _____

Drahthaar Glatthaar

gew.: _____ Rüde Hündin

Mutter: _____ ZB-Nr./DGStB-Nr.: _____

Vater: _____ ZB-Nr./DGStB-Nr.: _____

Züchter: _____

(Name und Anschrift)

Eigentümer: _____

(Name und Anschrift)

Führer: _____

(Name und Anschrift)

Telefon: _____ E-Mail: _____

Jagdscheininhaber: ja nein

Mitglied im DFV e.V.: ja nein

Der Besitzer ist Mitglied in folgendem JGHV – Mitgliedsverein: _____

Alle früheren Leistungen und Preise auf Prüfungen des DFV und des JGHV, mit Angabe wo und wann sie erworben wurden:

GP: Soll der Hund Riemenarbeit Totverbellen Totverweisen leisten ?

Wurde der Hund bereits im Stöbern hinter der Ente nach Wasser PO geprüft? ja nein

Mit der Unterschrift willigt der Anmeldende auch für den o. a. Züchter, Eigentümer, Hundeführer und Ausbilder in die Verarbeitung der von ihm angegebenen Daten durch den DFV e.V. und dem JGHV und aus dem Datenverarbeitungsverzeichnis erkennbaren Dritten ein. Er bestätigt ausdrücklich die Kenntnisnahme und Geltung der datenschutzrechtlichen Hinweise für personenbezogene und personenbeziehbare Daten auf der Homepage der Vereine und der dort genannten Anlagen. Der Anmeldende versichert ebenfalls, dass für den oben gemeldeten Hund eine Haftpflichtversicherung besteht.

Datum/Ort

Unterschrift des Anmeldenden