



Therapiehundeteams Kärnten
Oberkrajach 2
9181 Feistritz im Rosental
AUSTRIA

ANMELDUNG ZUR BH/BGH 1-PRÜFUNG

.....
Name der Hundeführerin/des Hundeführers:

.....
Postleitzahl, Ort, Straße, Hausnummer:

.....
ÖKV-Mitglied bei:

.....
Hundename, Wurfdatum und Zuchtbuchnummer:

.....
Rufname (falls vom Leistungsheft abweichend):

.....
Rasse

.....
Chip-Nummer

.....
Ort und Datum der Prüfung

.....
Hundeführerin/-führer

