



Sporthund- Datenformular

Für den Übungsbetrieb Turnierhundsport und Agility
des KfT Dreiländereck und der PSK-OG-Alsdorf

Name: _____
Vorname: _____
Strasse: _____
Wohnort: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____
Geburtsdatum: _____
Mitgliedschaft im KfT PSK
Mitgliedsnummer: _____
Name des Hundes: _____
Rasse: _____
Wurftag: _____
Haftpflichtversicherung: _____
Versicherungsnummer: _____
Chip Nr.: _____
Letzte Tollwutimpfung am: _____
Tierarzt: _____

Hiermit verpflichte ich mich, den Anweisungen der Trainer Folge zu leisten.

Des weiteren versichere ich hiermit,
dass mein Hund mit allen erforderlichen Impfungen versehen ist
und ich werde die Folgeimpfungen regelmäßig durchführen lassen.

Merkstein,

Unterschrift Hundeführer