

## Meldeschein zur Oberpfalzmeisterschaft

am 24./25. September 2016 bei der OG Walderbach

**Meldestelle:** Stephanie Kärtner-Schall  
Auhof 1A  
93499 Zandt  
Tel.: 0163/7967070

E-Mail: skaertner@web.de

### Meldeschluss: Montag 19.09.2016

<input type="checkbox"/> Samstag	<input type="checkbox"/> Sonntag		
<input type="checkbox"/> IPO 1	<input type="checkbox"/> IPO 2	<input type="checkbox"/> IPO 3	
<input type="checkbox"/> Abteilung „A“	<input type="checkbox"/> Abteilung „B“	<input type="checkbox"/> Abteilung „C“	(max. 2 Kreuze möglich)
Name des Hundes: _____			
SZ-Nr./Reg.-Nr.: _____		<input type="checkbox"/> Rüde	<input type="checkbox"/> Hündin
Tätowier-/Chipnummer: _____		Wurftag: _____	
Hundeführer _____		Mitgliedsnummer: _____	
Anschrift: _____			

<input type="checkbox"/> Samstag	<input type="checkbox"/> Sonntag		
<input type="checkbox"/> IPO 1	<input type="checkbox"/> IPO 2	<input type="checkbox"/> IPO 3	
<input type="checkbox"/> Abteilung „A“	<input type="checkbox"/> Abteilung „B“	<input type="checkbox"/> Abteilung „C“	(max. 2 Kreuze möglich)
Name des Hundes: _____			
SZ-Nr./Reg.-Nr.: _____		<input type="checkbox"/> Rüde	<input type="checkbox"/> Hündin
Tätowier-/Chipnummer: _____		Wurftag: _____	
Hundeführer _____		Mitgliedsnummer: _____	
Anschrift: _____			

<input type="checkbox"/> Samstag	<input type="checkbox"/> Sonntag		
<input type="checkbox"/> IPO 1	<input type="checkbox"/> IPO 2	<input type="checkbox"/> IPO 3	
<input type="checkbox"/> Abteilung „A“	<input type="checkbox"/> Abteilung „B“	<input type="checkbox"/> Abteilung „C“	(max. 2 Kreuze möglich)
Name des Hundes: _____			
SZ-Nr./Reg.-Nr.: _____		<input type="checkbox"/> Rüde	<input type="checkbox"/> Hündin
Tätowier-/Chipnummer: _____		Wurftag: _____	
Hundeführer _____		Mitgliedsnummer: _____	
Anschrift: _____			

Die genannten Hundeführer starten für die Ortsgruppe: \_\_\_\_\_

Zwei bzw. Drei Hundeführer bilden eine Mannschaft.

Durch die Abgabe des Meldeformulars erkennen wir die allgemein gültige Prüfungsordnung des SV, sowie das Richterurteil an und verpflichten uns zur Zahlung der Meldegebühr. Impfpass mit gültiger Tollwutschutzimpfung wird vorgelegt.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_