



**clscu**

CENTRALE LUXEMBOURGEOISE  
DU SPORT POUR CHIEN D'UTILITÉ  
membre de la FCL / affilié à la FCI

\*Nr.:

# Anmeldeformular für Begleithundprüfung

Verein:

Datum:

Organisator:

Austragungsort:

## Hundeführer

Name:

Vorname:

Strasse:

Wohnort:

Plz:

Matricule:

Sachkundeausweis bestanden am:

in

## Besitzer

Name:

Vorname:

Adresse:

## Hund

Name:

Wurftag:

Rasse:  R/H:

ZBN:  LOL:

Chip N°:

Tätowier-N°:

Prüfung bestanden  Ja

Leistungsrichter:

Nein

Unterschrift:

Bemerkung Leistungsrichter

, den

Präsident

Sekretär

Hiermit erklärt der Verein, dass der gemeldete Hund gültig versichert ist und die erforderlichen Impfungen besitzt.