



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.