|  |
| --- |
| **IBC - INTERNATIONALER BOXER-CLUB**Zucht- und Gebrauchshundeverein Deutschland e.V.- Sitz HamburgMitglied im Verband für das Deutsche Hundewesen e.V.- VDH - Sitz Dortmund  |
| **1. Anmeldung zur Prüfung (für jede Prüfung eine Anmeldung) Datum der Prüfung** [ ]  **FCI-BH/VT** [ ]  **FCI-IBC-AD** [ ]  **FCI-IAD** [ ]  **FCI-IBgH 1** [ ]  **FCI-IBgH 2** [ ]  **FCI-IBgH 3** [ ]  **FCI-IBgH-Spezial** [ ]  **FCI-IGP 1** [ ]  **FCI-IGP 2** [ ]  **FCI-IGP 3** [ ]  **FCI-IFH 1** [ ]  **FCI-IFH 2** [ ]  **FCI-IFH 3** [ ]  **FCI-IGP-FH**[ ]  **FCI-FPr1** [ ]  **FCI-FPr2** [ ]  **FCI-FPr 3** [ ]  **FCI-UPr 1** [ ]  **FCI-UPr 2** [ ]  **FCI-UPr 3**[ ]  **FCI-SPr 1** [ ]  **FCI-SPr 2** [ ]  **FCI-SPr 3** [ ]  **FCI-StöPr 1** [ ]  **FCI-StöPr 2** [ ]  **FCI-StöPr 3**[ ]  **FCI-GPR 1** [ ]  **FCI-GPR 2** [ ]  **FCI-GPR 3** |
| Ausrichtender Ortsclub / Landesverband:  |
| Name / Telefon Prüfungsleiter/in:  |
| **2. Angaben zum Hund / Hundeführer/in / Eigentümer/in** |
| **Name des Hundes:**  Rüde [ ]  Hündin [ ]  |
| Rasse:      | Wurftag:        |
| Zuchtbuch-Nr.:       | LB.-Nr.:       |
| Bish. Ausbildungskennz. des Hundes:       | Täto.-Chip-Nr.:  |
| **Hundeführer/in:** Straße:      PLZ, Ort:       | Mitglieds-Nr.:       |
| Mitglied im Verein:       |
| Mitglied im Verband:       |
| **Eigentümer/in:** Straße:      PLZ, Ort:       | Mitglieds-Nr.:       |
| Mitglied im Verein:       |
| Mitglied im Verband:       |
| Für den angemeldeten Hund besteht eine Haftpflichtversicherung. Die Teilnahme erfolgt auf eigene Rechnung und Gefahr. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Unterschrift Hundeführer/in |
|  |
| **3. Prüfungsergebnis** |  |  | **Fristschutznummer:**  |
| Leistungsrichter: |  |
| Zulassung vom Verband/Verein: |  |
| Identitätskontrolle wurde bei dem o.a. Hund durchgeführt: ja[ ]  nein[ ]  |
| **A** | **B** | **C** | **Gesamt** | **(TSB)** | **Note** | **A K Z** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **bestanden:**  |  [ ]  FCI-IBC-AD [ ]  FCI-IAD | [ ] ja [ ] nein[ ] ja [ ]  nein | BH/VT | [ ]  ja [ ]  nein **Wertnote:**  |
| Ort:       | Datum:       |
|  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Unterschrift Prüfungsleiter/in Unterschrift und Stempel Leistungsrichter/in |