



IBC - INTERNATIONALER BOXER-CLUB
Zucht- und Gebrauchshundeverein Deutschland e.V. - Sitz Hamburg
Mitglied im Verband für das Deutsche Hundewesen e.V. -VDH - Sitz Dortmund



Verband für das
Deutsche Hundewesen



1. Anmeldung zur Prüfung (für jede Prüfung eine Anmeldung)

Datum: _____

- | | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> BH/VT | <input type="checkbox"/> FCI-IBC-AD | <input type="checkbox"/> FCI-IAD | <input type="checkbox"/> FCI-IGP-ΣTP | <input type="checkbox"/> FCI-IFH-V |
| <input type="checkbox"/> FCI-IBGH 1 | <input type="checkbox"/> FCI-STöP 1 | <input type="checkbox"/> FCI-FPr 1 | <input type="checkbox"/> FCI-UPr 1 | <input type="checkbox"/> FCI-SPr 1 |
| <input type="checkbox"/> FCI-IBGH 2 | <input type="checkbox"/> FCI-STöP 2 | <input type="checkbox"/> FCI-FPr 2 | <input type="checkbox"/> FCI-UPr 2 | <input type="checkbox"/> FCI-SPr 2 |
| <input type="checkbox"/> FCI-IBGH 3 | <input type="checkbox"/> FCI-STöP 3 | <input type="checkbox"/> FCI-FPr 3 | <input type="checkbox"/> FCI-UPr 3 | <input type="checkbox"/> FCI-SPr 3 |

Ausrichtender Ortsclub / Landesverband	_____
Name / Telefon Prüfungsleiter/in:	_____

2. Angaben zum Hund / Hundführer/in / Eigentümer/in

Name des Hundes: _____ Rüde Hündin

Rasse: _____ Wurfstag: _____

Zuchtbuch-Nr.: _____ Leistungs-Nr.: _____

Bish. Ausbildungskennz. d. Hundes: _____ TÄto.-CHIP-Nr. _____

Hundeführer/in: Straße: _____ PLZ, Ort: _____	Mitglieds-Nr.: _____ Mitglied im Verein: _____ Mitglied/Verband: _____
--	--

Eigentümer/in: Straße: _____ PLZ, Ort: _____	Mitglieds-Nr.: _____ Mitglied im Verein: _____ Mitglied/Verband: _____
---	--

Für den angemeldeten Hund besteht eine Haftpflichtversicherung. Die Teilnahme erfolgt auf eigenen Rechnung und Gefahr. Unterschrift Hundeführer/in

3. Prüfungsergebnis

Fristschutznummer: _____

Name des Leistungsrichters / der Leistungsrichterin: _____

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 JA BH/VT JA
 FCI-IAD Nein NEIN Wertnote: _____

Ort: _____ **Datum:** _____

Unterschrift Prüfungsleiter/in

Unterschrift und Stempel Leistungsrichter/in