

Veranstalter: **HF Menden** Verband: Datum: 28.06.2025

Meldestelle:

Bitte die grauen Felder ankreuzen!

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ich starte in Klasse: | RO B: ☐ | RO S: ☐ | RO 1: ☐ | RO 2: ☐ | RO 3: ☐ | FCI: ☐ | Sparte J: ☐ |

|  |  |
| --- | --- |
| Anpassung | ☐ (Bitte begründen, siehe unten) |
| § 10 TierSchHuV | ☐ (Bescheinigung beifügen!) |

**Wettkampfteilnehmer**

Vorname:       Name:

Straße:       PLZ/Wohnort:

Mitgl.-Nr.:       Geburtsdatum:

E-Mail:       Telefonnummer:

Mitgliedsverein:       Verband:

Falls abweichend von Teilnehmer – Angaben des Hundeeigentümers

Vorname:       Name:

Straße:       PLZ/Wohnort:

Mitgliedsverein:       Mitglieds-Nr.:       Verband:

**Angaben zum Hund**

Zuchtbuchname:       Rufname:

Rasse:       Hündin ☐ Rüde ☐

Wurfdatum:       Größe:       cm

Tollwutimpfung gültig bis:

Täto-Nr.:       Chip-Nr.:

|  |
| --- |
| Ich beantrage eine Anpassung des Parcours wegen folgender Behinderung: |

**Erklärung des Teilnehmers:**

Mir ist bekannt, dass die Teilnahme ohne gültige Tollwutschutzimpfung des Hundes nicht erlaubt ist und die Teilnahme auf eigene Rechnung und Gefahr erfolgt.

Der Hund ist haftpflichtversichert und – soweit von einer Landeshundeordnung betroffen – liegt eine Haltererlaubnis vor.

Ich akzeptiere das derzeit gültige Rally Obedience Regelwerk des VDH.

Ich verpflichte mich, nach Eingang einer Meldebestätigung das in der Ausschreibung genannte Startgeld an den Veranstalter zu zahlen.

Ich erkläre mich einverstanden, dass meine hier aufgeführten persönlichen Daten im Rahmen der Prüfung verwendet werden (Kommunikation des Ausrichters, Erfassung in Auswertesoftware, Übergabe der Prüfungsunterlagen an die Statistik führende Stelle bzw. den Wertungsrichter und übergeordnete Verbände). **Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich Kenntnis von der Tierschutz-Hundeverordnung habe und diese beachte. Die Starter/innen erklären sich bereit bei ensprechender Qualifikation an der FCI WM in Tulln/Österreich auf eigene Kosten teilzunehmen.**Datum:       \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift des Teilnehmers

bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten