

Anmeldung zur ZTP im BOXER-KLUB  
Sitz MÜNCHEN E.V.  
Gruppe Göttingen



ZTP am	
--------	--

Name:		Rüde	Hündin
Chip-Nr.			
Wurfstag:		HD-Befund:	Herz-befund:
			Spondylose-Befund:

Vater:		Mutter:	
ZB-Nr.:		ZB-Nr.:	
Auge:	Gebiss:	HD-Bef.:	
Herzbefund:		Spondylosebefund:	

Eigentümer:		Mitglieds-Nr.	
PLZ, Ort, Straße			
Telefon:		Mobil	
E-Mail			

Züchter:		Mitglieds-Nr.	
PLZ, Ort, Straße			

Für den gemeldeten Hund besteht	eine gültige Haftpflichtversicherung	eine gültige Tollwutimpfung
<p>Ich bin damit einverstanden, dass</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Name des Hundeführers</li> <li>- Name des Hundes</li> <li>- Name des Besitzers</li> <li>- Ergebnis der Prüfung</li> </ul> <p>auf der HP des BK München und der Gruppe Göttingen veröffentlicht werden.</p>		
Datum		Unterschrift Eigentümer