

Prüfungsanmeldung zur Rangliste IGP (gem. FCI IGP 2019)

IGP 3 1. Meldung 2. Meldung Austausch 1. Meldung Austausch 2. Meldung

Veranstalter (Übungsgruppe / Verein / LG): _____

Datum: _____ Ort: _____

Prüfungsleiter: _____

Leistungsrichter: _____ Verband/Verein: _____

Letzte Prüfung am: _____ Stufe: _____ LU-Nr.: _____

Name des Hundes: _____ Chip-Nr.: _____

Rasse: _____ Farbe: _____ Wurftag: _____

Rüde: ZB-Nr.: _____ Täte-Nr.: _____

Hündin: belegt: nein, ja, am: _____ geworfen: nein, ja, am: _____

Eigentümer – Name: _____

Adresse: _____

Mitglied in RZV-LG / anderem Verein: _____ Mitglieds-Nr.: _____

Hundeführer – Name: _____

Adresse: _____

Mitglied in RZV-LG / anderem Verein: _____ Mitglieds-Nr.: _____

Für den gemeldeten Hund besteht Tollwutimpfchutz und eine Haftpflichtversicherung. Mir ist bekannt, dass die Teilnahme auf eigene Gefahr erfolgt.

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass Aufnahmen aus dem Vereinsleben und von Veranstaltungen des RASSEZUCHTVEREIN FÜR HOVAWART-HUNDE e.V., auf denen ich abgebildet bin, auf den Internetauftritten (Webseiten und Soziale Medien) des Vereins und deren Gruppierungen sowie der Presse veröffentlicht werden dürfen. Mir ist bewusst, dass die Fotos damit weltweit verbreitet werden können und dritte Personen, die Fotos zur Kenntnis nehmen, herunterladen, bearbeiten und vervielfältigen können. Mir ist bekannt, dass der RASSEZUCHTVEREIN FÜR HOVAWART-HUNDE e.V. keine Schutzmaßnahmen gegen derartige Gebrauchsformen vorhalten kann. Aus der Zustimmung zur Veröffentlichung leite ich keine Rechte (z. B. Entgelt) ab.

Diese Einverständniserklärung ist jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufbar. Im Falle des Widerrufs werden die Aufnahmen von der jeweiligen Plattform entfernt. Waren die Aufnahmen im Internet verfügbar, erfolgt die Entfernung soweit sie den Verfügungsmöglichkeiten des Veranlassers unterliegt.

Mit der Anmeldung zur Rangliste erkläre ich im Qualifikationsfall gleichzeitig meine Teilnahme an der IGP-DM.

Ort, Datum: _____ Unterschrift des Hundeführers: _____

Ergebnis der Prüfung:						
A	B	C	TSB	Ges. Pkt.	Note	Ausbildungs-Kennzeichen

Kopie der Leistungskarte bitte der Meldung beifügen!