



# VDH Meldeschein JO AWC 2020

Mitglied der FCI

beim Ausfüllen am PC mit Tab-Taste weiter  
beachten: Seiten

## Angaben zum Hund:

Rufname des Hundes: \_\_\_\_\_ Geschlecht   
(vollständiger Name lt. Leistungskarte)

Rasse: gemäß Leistungskarte \_\_\_\_\_

Wurfstag: \_\_\_\_\_ ZB/Reg \_\_\_\_\_ Impfung gültig bis \_\_\_\_\_

Chip Nr. / Tätö. \_\_\_\_\_ LB/LK Nr.: \_\_\_\_\_

## Hundeführer:

Name - Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.Datum: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Tel. + evtl Fax: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Mitglied im Verband: \_\_\_\_\_ Verband-Mitglied \_\_\_\_\_

Ortsgruppe: (evtl MV-Nr) \_\_\_\_\_

## Eigentümer, falls abweichend vom Hundeführer:

Name - Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Tel. + evtl. Fax: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Mitglied im Verband: \_\_\_\_\_ Verband-Mitglied \_\_\_\_\_

Ortsgruppe: (evtl MV-Nr) \_\_\_\_\_

Wir starten in: Large  Medium  Small

U12 - Jahrgänge 2009 und jünger

U15 - Jahrgänge 2006-2008

U19 - Jahrgänge 2002-2005

Einzelwettbewerb

Mannschaftswettbewerb

Für den gemeldeten Hund besteht eine Haftpflichtversicherung und eine gültige Tollwutimpfung. Die Teilnahme erfolgt auf eigenes Risiko Angaben über Identität des Hundes und Mitgliedsnummer des Hundeführers und Eigentümers wurden überprüft. Startberechtigung ist nachgewiesen. Ich erkläre mich einverstanden, dass mein hier aufgeführten persönlichen Daten im Rahmen der Prüfung verwendet werden (Kommunikation des Ausrichters, Erfassung in Auswertungssoftware, Übergabe der Meldescheine und Prüfungsunterlagen an die Leistungsbuch führende Stelle bzw. den Agility-Leistungsrichter).

Ich erkläre die Anerkennung der VDH Anti-Doping-Regelungen und stimme einer Probenentnahme A und B (Blutprobe incl. evtl. hierzu notwendiger Entfernung des Fells) zu. (Eigentümer abweichend zu Hundeführer? dann Einverständniserklärung des Eigentümers durch gesonderte Unterschrift)

**Unten stehende Tabellen sind zwingend vom Hundeführer auszufüllen. Bitte die gesonderte Erfassung von A2 und A3- Läufen beachten. Nur hier erfasste Ergebnisse finden Berücksichtigung. In Summe sind 10 Ergebnisse zu erfassen.**

Summe der je WU im Qualifikationszeitraum erreichten Ergebnisse in <b>A3</b>	V0 1.Platz	V0 2.Platz	V0 3.Platz	V0 ohne Platz	V 1.Platz	V 2.Platz	V 3.Platz	V ohne Platz	SG	G
Anzahl										
Koeffizient	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1
<b>Summe</b>										

Summe der je WU im Qualifikationszeitraum erreichten Ergebnisse in <b>A2</b>	V0 1.Platz	V0 2.Platz	V0 3.Platz	V0 ohne Platz	V 1.Platz	V 2.Platz	V 3.Platz	V ohne Platz	SG	G
Anzahl										
Koeffizient	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1
<b>Summe</b>										

Datum

Unterschrift (Hundeführer/Eigentümer), bei Vorab-Onlinemeldung nicht notwendig

bitte Konfektionsgrößen angeben. Wir werden versuchen auch für 2020 eine Teamkleidung per Sponsoring stellen zu können.

Shirt \_\_\_\_\_

Schuhe \_\_\_\_\_

Trainingsanzug \_\_\_\_\_



# VDH Meldeschein JO AWC 2020

beim Ausfüllen am PC mit Tab-Taste weiter

Mitglied der FCI

## Einverständnis- / Haftungserklärung

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Sohn / meine Tochter

Name - Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.Datum: \_\_\_\_\_

Strasse, PLZ - Ort: \_\_\_\_\_

an den diesjährigen FCIJO AWC \_\_\_\_\_ teilnimmt.

Ich erkläre, dass ich für alle evtl. auftretenden Schäden, die durch meinen Sohn / meine Tochter verursacht werden, als Gesamtschuldner hafte.

Mir ist bekannt, dass mir die Aufsichtspflicht während der Veranstaltung obliegt bzw., dass ich diese einer anderen natürlichen Person übertragen kann.

Zutreffendes bitte ankreuzen:

Für den Zeitraum der Veranstaltung nehme ich die Aufsichtspflicht wahr

Für den Zeitraum der Veranstaltung übertrage ich die Aufsichtspflicht auf

Name - Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.Datum: \_\_\_\_\_

Strasse, PLZ - Ort: \_\_\_\_\_

Mobilrufnummer: \_\_\_\_\_

Ich stimme evtl. notwendig werdenden Maßnahmen zur Lebensrettung sowie Operationen, die das Leben erhalten helfen zu.

### Kontaktperson außerhalb der Veranstaltung für den Notfall

Name - Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse, PLZ - Ort: \_\_\_\_\_

Mobilrufnummer: \_\_\_\_\_

Tel. + evtl. Fax: \_\_\_\_\_

Ich versichere, volle elterliche Gewalt über meinen Sohn / meine Tochter zu haben.

Vorgenanntes habe ich zur Kenntnis genommen und bestätige die Angaben durch meine Unterschrift.

Name - Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse, PLZ - Ort: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Registrierte Teilnehmer der JO AWC EO 2019 verpflichten sich im Falle einer aus zwingenden Gründen nicht möglichen Teilnahme, den Grund der Absage mittels Nachweis (Attest, Arbeitgeberbescheinigung etc.) gegenüber dem VDH Obmann für Hundesport zu erklären.