

**ADRK**

**ALLGEMEINER DEUTSCHER ROTTWEILER - KLUB e.V.**

**Geschäftsstelle: Südring 18, 32429 Minden**

**Anmeldung für eine Leistungsprüfung**

**In einfacher Ausfertigung einsenden!**

|  |  |
| --- | --- |
| **Prüfungsart /-stufe:** |  |

**Daten zur Prüfung:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Datum der Prüfung: | |  | | | Veranstaltungsort: | | | | |  | | | | | | |
| ADRK-Bezirksgruppe: | |  | | | | | | | | | | | LG-Nummer: | |  | |
| Leistungsrichter: | |  | | | | | | | | | | | Verband: | |  | |
| Prüfungsleiter: | |  | | | | | | | | | E-Mail: | |  | | | |
| Anschrift: | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Name des Hundes: | |  | | | | | | | | | | | | Wurftag: | |  |
| Rasse: | |  | | | | | Geschl.: | |  | | | Farbe: | |  | | |
| Zuchtbuch- o. Registriernummer: | | | |  | | | | | Tätowiernummer: | | | | |  | | |
| Chipnummer: | |  | | | | Bish. Ausbildungskennzeichen: | | | | | | | |  | | |
| Eigentümer d. Hundes: | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Anschrift: | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| ADRK-Mitglied: | |  | | | | | | ADRK-Mitgliedsnummer: | | | | | |  | | |
| Mitglied in welchem Verband: | | |  | | | | | Mitgliedsnummer: | | | | | |  | | |
| Hundeführer: | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Anschrift: | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| ADRK-Mitglied: | |  | | | | | | ADRK-Mitgliedsnummer: | | | | | |  | | |
| Mitglied in welchem Verband: | | |  | | | | | Mitgliedsnummer: | | | | | |  | | |
| E-Mail: |  | | | | | | | Mobil-Nr. | | | | | |  | | |

Für den Hund besteht eine gültige **Haftpflichtversicherung** und ein gültiger **Impfschutz**.

Mir ist bekannt, dass die Teilnahme an der Veranstaltung auf **eigene Gefahr** erfolgt.

Mit der Anmeldung erkenne ich die **Prüfungsordnung** und die **ADRK-Ausführungsbestim­mungen** an.

Ich erkläre ausdrücklich mein Einverständnis, dass meine personenbezogenen Daten und Bildaufnahmen an Dritte zur Verarbeitung vereinsinterner Anforderungen weiter­gegeben bzw. veröffentlicht werden. Ich bin da­rü­­­­­­­­ber informiert, dass ein evtl. Wider­spruch nach EU-DS-GVO schriftlich zu erfolgen hat.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ort: |  | Datum: |  |

Unterschrift des Hundeführers:

**Ergebnis der Prüfung:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Prüfungsart:** | |  | |  | | | bestanden: | | nicht bestanden: | |
| Abt A: | Abt. B: | | Abt. C: | | Gesamt: | TSB: | | Note: | AKZ: |  |

Unterschrift des Prüfungsleiters:

Das Ergebnis der Prüfung und die Kontrolle der Identität des Hundes werden hiermit bestätigt:

Unterschrift/Stempel des Leistungsrichters: