

# Hundeinformation Schlittenhunde-Wagenrennen

Hundehalter (Name und Anschrift):

Impftierarzt (Name und Anschrift):

Angaben zu den anwesenden Hunden:

Name	Geschlecht (w/m)	Alter (Jahre)	Chip Nr.	Datum der letzten Tollwutimpfung
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

Name	Geschlecht (w/m)	Alter (Jahre)	Chip Nr.	Datum der letzten Tollwutimpfung
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				

Bitte denkt an die tierschutzrelevanten Nachweise!

( wie z.B. die tierärztliche Bescheinigung zur Entfernung der Daumenkralle aus medizinischen Gründen, usw.)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Teilnehmers