

Hundeinformation Internationaler Schlittenhundemarathon

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 Daumenkrallen aus medizinischen Gründen, usw.)

Ort, Datum

Unterschrift des Teilnehmers