

# MITGLIEDSCHAFTSANTRAG



**Für das Kalenderjahr \_\_\_\_\_**

(Die Mitgliedschaft erlischt automatisch mit Ende des Kalenderjahres)

## Hundeführer (Platzgebühr 35€)

Titel: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

## Familienmitglieder (Beitrag: 10€ p.P.)

Name: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

## Hundestammdaten

Besitzer: \_\_\_\_\_

Rufname: \_\_\_\_\_

Wurfdatum: \_\_\_\_\_ Zuchtbuch-Nr.: \_\_\_\_\_

Chip-Nr.: \_\_\_\_\_

Zwingername: \_\_\_\_\_

Rasse: \_\_\_\_\_

**ÖRV HSV GRAZ-MARIATROST**

Purbergstrasse 8; 8044 Graz-Mariatrost

[www.hundeschule-mariatrost.com](http://www.hundeschule-mariatrost.com) | [office@oezv.com](mailto:office@oezv.com)

# MITGLIEDSCHAFTSANTRAG



(nur auszufüllen bei reinrassigen Hund/en)

Name Vater: \_\_\_\_\_

Wurfdatum: \_\_\_\_\_ Zuchtbuch-Nr.: \_\_\_\_\_

Name Mutter: \_\_\_\_\_

Wurfdatum: \_\_\_\_\_ Zuchtbuch-Nr.: \_\_\_\_\_

Rüde     Hündin                      gültiger Impfpass:     Ja     Nein

Versicherungsanstalt: \_\_\_\_\_

Polizzen-Nr.: \_\_\_\_\_

*Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben. Ich verpflichte mich zur Einhaltung der Kursplatzordnung und zur Bezahlung der Kursgebühr vor Kursbeginn. Ich hafte für jeden Schaden, der durch mich oder meine(n) Hunde(n) auf dem Trainingsgelände verursacht wurde.*

*Das Betreten des Trainingsgeländes und das Training erfolgen auf eigene Gefahr und sind außerhalb der Kurszeiten sowie ohne Trainer nicht gestattet.*

**Alle angegebenen Daten werden vertraulich behandelt.**

**Hiermit wird bestätigt, dass der angemeldete Hund keine gesundheitlichen Beeinträchtigungen hat.**

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller

\_\_\_\_\_  
  
HUNDESCHULE  
ÖRV HSV Graz-Mariatrost ÖZV  
Purbergstraße 8, 8044 Graz  
office@oezv.com, www.oezv.com  
Unterschrift Vereinsleitung