|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Meldeschein** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| für das Agility-Fun Turnier am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ in der OG Veen |
| die Meldung per Mail an sv-og-veen@web.de oder Foto über WA 015785084941 |
|  |  |  |  |  | *Wir freuen uns auf euch!* |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Angaben zum Hund:** |  |  |  |
|  | Name: |  | Rasse: |
|  | Wurftag: |  | Tollwutimpfung gültig bis: |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Angaben zum Hundeführer/in** |  |  |  |
|  | Name: |  | Vorname: |
|  | Strasse: |  | Wohnort |
|  | Tel: |  | E-Mail: |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Wir starten in:** |   | Senioren (ab 8 Jahre alle Größen zusammen auf A0 small) |
|  |  |   | Anfänger ( noch keine Turniererfahrung) |
|  |  |   | Fortgeschritten ( ab A1 Niveau) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Größe:** |   | S bis 35cm |  |  |  |
|  |  |   | M 35-45cm |  |  |  |
|  |  |   | L ab 45cm |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Hilfe:** |   | ich kann als Parcourshelfer eingeteilt werden |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Information und Einverständniserklärung:** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | Mit meiner Meldung bestätige ich, dass für den von mir vorgeführten |
|  | Hund eine gültige Tollwutimpfung und Haftpflichtversicherung besteht. |
|  | Der Impfausweis ist bei der Meldung vorzulegen. |   |
|  | Das Mindestalter des Hundes beträgt 15 Monate. |   |
|  | Die Teilnahme am Turnier erfolgt auf eigenes Risiko. |   |
|  | Zudem bin ich einverstanden, dass Fotos von mir gemacht und |   |
|  | auf der Homepage und der Facebookseite der SV OG Veen |   |
|  | veröffentlicht werden. |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | Aufgrund der aktuellen Situation müssen Besucher eines  |  |
|  | der 3 Gs vorweisen (geimpft, genesen oder getestet). |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  Ort - Datum |  |  | Unterschrift |  |