

---

## Personalien

Vorname/Name \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Beruf \_\_\_\_\_  
Strasse \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_  
Mobile \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_

---

## Angaben über meinen Hund

Rufname \_\_\_\_\_  
Zuchtnamen \_\_\_\_\_  
Rasse/Mischling \_\_\_\_\_  
Wurfdatum \_\_\_\_\_  
Geschlecht: Rüde  Hündin   
Kastriert: Ja  Nein

---

## Ausbildungsstand

Welpenschule Ja  Nein   
Grundausbildung Ja  Nein   
Fortbildung/Hundesport Ja  Nein   
andere/weitere \_\_\_\_\_

---

## Versicherung

Haftpflichtversicherung Ja  Nein

Ort/Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_