

Änderungsmitteilung

Persönliche Daten:

| | |
|-----------------------------------|-------------|
| Name: | Änderungen: |
| Vorname: | |
| Beruf: | |
| Mitgliedsnummer o. Mitglied seit: | |
| Mail: | |
| Tel.: | |

An- o. Abmeldung eines o. mehrerer Hunde:

| | | | | |
|------------------|----------------------------------|--------------|---------|----|
| Name des Hundes: | Wurfstag: | Rüde/ Hündin | Meldung | |
| | | | An | Ab |
| Rasse: | Letzte Impfung: | | | |
| Täto./Chip Nr.: | Haftpflicht-Versicherung u. Nr.: | | | |

| | | | | |
|------------------|----------------------------------|--------------|---------|----|
| Name des Hundes: | Wurfstag: | Rüde/ Hündin | Meldung | |
| | | | An | Ab |
| Rasse: | Letzte Impfung: | | | |
| Täto./Chip Nr.: | Haftpflicht-Versicherung u. Nr.: | | | |

| | | | | |
|------------------|----------------------------------|--------------|---------|----|
| Name des Hundes: | Wurfstag: | Rüde/ Hündin | Meldung | |
| | | | An | Ab |
| Rasse: | Letzte Impfung: | | | |
| Täto./Chip Nr.: | Haftpflicht-Versicherung u. Nr.: | | | |

Ich versichere, dass mein/e Hund/e durchgeimpft, entwurmt, erkennbar gesund und hinreichend versichert ist/sind. Mir ist bewusst, dass ich mit meinem/meinen Hund/en an allen Übungen auf eigene Gefahr teilnehme, und das weder der HSV Fabian Schladen noch der/die Trainer/in für Schäden haftet, die mein/e Hund/e oder ich anrichten oder erleiden.

Die Satzungen & Ordnungen sind mir bekannt. Veränderungen der o.g. Daten teile ich dem Verein umgehend mit.

Ort/ Datum: _____ Unterschrift: _____