

TURN- UND SPORTVEREIN 1903 e.V. WOLFSKEHLEN

Fußball * Karate * Leichtathletik * Ski * Tischtennis * Turnen * Volleyball



Anmeldung TSV Rudelhunde

Hundehalter/in

Name:	Straße u. Hausnr.:
Vorname:	PLZ, Wohnort:
Geb.-Datum:	Telefon (Festnetz):
E-Mail:	Mobil:

Angaben zum Hund/Hunde

Hund 1

Name:		Geb.-Datum:
Rasse:	Impfpass vorgelegt:	Ja / Nein Datum:
Geschlecht:	männlich / weiblich	Letzte Tollwutimpfung am:
Kastriert:	Ja / Nein	Chip-Nr.:

Haftpflichtversicherung

Versicherungs-gesellschaft:

Versicherungs-Nr.:

Hund 2

Name:		Geb.-Datum:
Rasse:	Impfpass vorgelegt:	Ja / Nein Datum:
Geschlecht:	männlich / weiblich	Letzte Tollwutimpfung am:
Kastriert:	Ja / Nein	Chip-Nr.:

Haftpflichtversicherung

Versicherungs-gesellschaft:

Versicherungs-Nr.:

TURN- UND SPORTVEREIN 1903 e.V. WOLFSKEHLEN

Fußball * Karate * Leichtathletik * Ski * Tischtennis * Turnen * Volleyball



Hund 3

Name:		Geb.-Datum:
Rasse:	Impfpass vorgelegt:	Ja / Nein Datum:
Geschlecht:	männlich / weiblich	Letzte Tollwutimpfung am:
Kastriert:	Ja / Nein	Chip-Nr.:

Haftpflichtversicherung

Versicherungs-gesellschaft:

Versicherungs-Nr.:

Hund 4

Name:		Geb.-Datum:
Rasse:	Impfpass vorgelegt:	Ja / Nein Datum:
Geschlecht:	männlich / weiblich	Letzte Tollwutimpfung am:
Kastriert:	Ja / Nein	Chip-Nr.:

Haftpflichtversicherung

Versicherungs-gesellschaft:

Versicherungs-Nr.:

Hund 5

Name:		Geb.-Datum:
Rasse:	Impfpass vorgelegt:	Ja / Nein Datum:
Geschlecht:	männlich / weiblich	Letzte Tollwutimpfung am:
Kastriert:	Ja / Nein	Chip-Nr.:

Haftpflichtversicherung

Versicherungs-gesellschaft:

Versicherungs-Nr.:

TURN- UND SPORTVEREIN 1903 e.V. WOLFSKEHLEN



Fußball * Karate * Leichtathletik * Ski * Tischtennis * Turnen * Volleyball

Ich möchte in den „Whatsapp“- und Emailverteiler aufgenommen werden, um über aktuelle Rudelhunde-News informiert zu werden und zur Kommunikation mit anderen Mitgliedern.

Whatsapp: ja nein

Email: ja nein

Mit meiner Unterschrift erkläre ich die „Platzordnung“ sowie das „Zusatzblatt zum Mitgliedsantrag“ gelesen und verstanden zu haben

Ort / Datum

Unterschrift

Intern geprüft

Ort / Datum

Unterschrift
