




# LAWINEN & KATASTROPHENHUNDEVEREIN SITZ GRAZ

## KURSANMELDUNG

Name d. Hundes:		Zucht- buch-Nr.:	
Rasse:	<input type="checkbox"/> Rüde <input type="checkbox"/> Hündin	Geworfen am:	
Besitzer:			
Anschrift:		Ort:	PLZ: 
Hundeführer:			
Abrichte- stufe:	Kurs- beginn:	Tollwut Impfung: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Haftpflicht- versicherung: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Kursbeitrag:	Jahresmitgliedsbeitrag	<input type="checkbox"/> € 25,--	GH1, GH2, GH3 <input type="checkbox"/> € 75,--
	Welpen- und Junghundekurs	<input type="checkbox"/> € 45,--	AG1, AG2, AG3 Frühjahr <input type="checkbox"/> € 50,-- Herbst <input type="checkbox"/> € 40,--

ICH VERPFLICHTE MICH ZUR EINHALTUNG DER KURSPLATZORDNUNG UND BEZAHLUNG DER KURSgebÜHREN.  
ICH HAFTE FÜR JEDEN SCHADEN, DER DURCH MICH ODER MEINEN HUND ANGERICHTET WIRD. WEITERS  
BESTÄTIGE ICH, DASS FÜR MEINEN HUND EINE HAFTPFLICHTVERSICHERUNG AUFRECHT BESTEHT.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift