Anmeldung zum Pokalkampf der OG Inntal e. V. am 14.09.2019

Ortsgruppe: …… Datum: ……

Meldeschluss: 08.09.2019

1. Staffel, Mannschaftsname:						
Starter, Abt. B	IGP 1 ☐	IGP 2 ☐	IGP 3 ☐			
Name:			Vorname:			
Anschrift:				Tel:		
Name d. Hundes:				Wurftag:		
Täto-/Chip-Nummer:				AKZ:	Rasse:	
Starter, Abt. C	IGP 1 ☐	IGP 2 ☐	IGP 3 ☐			
Name:			Vorname:			
Anschrift:				Tel:		
Name d. Hundes:				Wurftag:		
Täto-/Chip-Nummer:				AKZ:	Rasse:	

2. Einzelstarter, Mannschaftsname:						
BgH 1 ☐	BgH 2 ☐	BgH 3 ☐	IGP 1 ☐	IGP 2 ☐	IGP 3 ☐	
Name:			Vorname:			
Anschrift:				Tel:		
Name d. Hundes:				Wurftag:		
Täto-/Chip-Nummer:				AKZ:	Rasse:	

☐ bitte ankreuzen!