|  |  |
| --- | --- |
| **LB-Nr.** Leistungsbuch -  Nummer | **K -** |

***Antrag für eine Leistungsurkunde***

**Dem Antrag ist in Kopie beizufügen: Ahnentafel mit Eigentümernachweis. Bei bestandener BH-Prüfung bitte Kopie des Nachweises beilegen. Wird dann eingetragen!**

***Antrag für Folgeblätter zur Leistungsurkunde, gewünschte Anzahl:***

Bitte **vergessen Sie nicht** oben rechts die bereits vergebene Leistungsbuch-Nummer (LB-Nr.) anzugeben  
 Eine Kopie des Deckblattes beilegen. Folgeblätter sind kostenpflichtig. Deshalb gewünschte Anzahl eintragen!

Bitte lesbar und vollständig ausfüllen

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Name des Hundes |  | | | | | | |
| Geschlecht | Rüde  Hündin | | Täto.-Nr. / Chip-Nr. | | |  | |
| geworfen am |  | | ZB/ Reg.-Nr. | | |  | |
| Rasse |  | | | | | | |
| BH bestanden bei (Verein) |  | | | am | | |  |
| Eigentümer Vor- u. Nach-  name |  | | | swhv- Mitgl.Nr | | |  |
| Straße |  | | | | | | |
| PLZ Ort |  | | | | Telefon | |  |
| Beantragender Mitgliedsverein (MV) |  | Datum | | | | | Unterschrift |

|  |  |
| --- | --- |
| **LB-Nr.** Leistungsbuch -  Nummer | **K -** |

***Antrag für eine Leistungsurkunde***

**Dem Antrag ist in Kopie beizufügen: Ahnentafel mit Eigentümernachweis. Bei bestandener BH-Prüfung bitte Kopie des Nachweises beilegen. Wird dann eingetragen!**

***Antrag für Folgeblätter zur Leistungsurkunde, gewünschte Anzahl:***

Bitte **vergessen Sie nicht** oben rechts die bereits vergebene Leistungsbuch-Nummer (LB-Nr.) anzugeben  
 Eine Kopie des Deckblattes beilegen. Folgeblätter sind kostenpflichtig. Deshalb gewünschte Anzahl eintragen!

Bitte lesbar und vollständig ausfüllen

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Name des Hundes |  | | | | | | |
| Geschlecht | Rüde  Hündin | | Täto.-Nr. / Chip-Nr. | | |  | |
| geworfen am |  | | ZB/ Reg.-Nr. | | |  | |
| Rasse |  | | | | | | |
| BH bestanden bei (Verein) |  | | | am | | |  |
| Eigentümer Vor- u. Nach-  name |  | | | swhv- Mitgl.Nr | | |  |
| Straße |  | | | | | | |
| PLZ Ort |  | | | | Telefon | |  |
| Beantragender Mitgliedsverein (MV) |  | Datum | | | | | Unterschrift |