

An den
Bezirkshundereferenten

Nennung zur Brauchbarkeitsprüfung für Jagdhunde

des Bezirkes _____ am _____

Name des Hundes _____ Geschlecht _____

Rasse _____ gewölft _____

kupiert: nein ja: **ärztliches Attest über medizinische Notwendigkeit beilegen.**

Chip-Nummer _____ ÖHZNr. _____

Gemeldet im Jagdrevier _____

Eigentümer _____

Anschrift und Tel. _____

Führer _____

Anschrift und Tel. _____

Bisherige Prüfungen _____

_____ Datum

_____ Unterschrift