



ANTRAG ZUR BESTÄTIGUNG  
DER ZUCHTZULASSUNG

DEMANDE DE CONFIRMATION  
DE L'APTITUDE Á L'ÉLEVAGE

Name des Hundes

Nom du chien: .....

Geburtsdatum :

Date de naissance:.....

SHSB Nr :

No. du LOS:.....

Tatoo Nr.:.....

Chip:.....

Besitzer/Propriétaire:

Name/Nom.....

Tel : .....

Adresse : .....

1. Richterbericht/rapport du juge

Ort/Lieu:..... Datum/Date:.....

Klasse/Classe:..... Qualifikation/Qualification:.....

Richter/Juge:..... Nationalität/Nationalité:.....

2. Richterbericht/rapport du juge

Ort/Lieu:..... Datum/Date:.....

Klasse/Classe:..... Qualifikation/Qualification:.....

Richter/Juge:..... Nationalität/Nationalité:.....

**0** Zahnformular liegt bei  
Formule dentaire ci-joint

Datum/Date:

Unterschrift/Signature:

.....