

An den
ÖBdH
Ressort Mantrailing
Alszeile 57-63/6/4
1170 Wien
office@oebdh.at



PRÜFUNGSANTRAG
BEREICHE MTS 1-10, MTR 1-3 und Dogtrailer 1-3

Ich melde mich verbindlich für nachfolgende Überprüfung(en) an:

.....

(Bitte gut leserlich und in Blockbuchstaben ausfüllen.)

Titel, Vor- und Zuname	
Geburtsdatum	
Straße	
PLZ, Ort	
Telefon	
E-Mail-Adresse	
Name des Hundes / Geschlecht	
Rasse / Geburtstag des Hundes	
Chipnummer	

Ich nehme die AGB sowie die Ausbildungs- und Prüfungsordnung des ÖBdH/MTÖ zur Kenntnis, erkenne diese an und werde danach handeln.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift