**SMF** Verein Schweizerischer Militärhundeführer

**SCM** Société suisse des conducteurs de chiens militaires

**SCM** Società svizzera dei conducenti di cani militari

**Regionalgruppe Mittelland**

**Wettkampfleitung:**

Wyss Ueli

4853 Murgenthal, Fichtenstr.17

Tel: 079 420 71 87

Mail: ueliwyss1@gmail.com

**DHP RG Mittelland**

**Samstag, 29. Juni 2019, Industrie Bännli,**

**in 4628 Wolfwil, Bännlistr. 6 und Umgebung**

**Prüfungs-**Meldeformular / Formulaire d’in**scription**

Bevor Sie das Meldeformular in  **Blockschrift** ausfüllen, lesen Sie bitte die Prüfungsausschreibung.

Avant de remplir ce formulaire  **en lettre majuscule**, veuillez svp. lire la règlementation.

## Anmeldeschluss / [délai d'inscription](https://www.linguee.de/franzoesisch-deutsch/uebersetzung/d%C3%A9lai%2Bd%27inscription.html) 15.06.2019

**Hundeführer / Conducteur SMF- Mitglied / membre de SMF  Ja/Oui  Nein/Non**

Dienstgrad / grade: ...............................................................

Name / Nom: .......................................................................... Vorname/Prénom: .................................................................

Strasse / Rue: ........................................................................

PLZ / Ort Domicile: ................................................................

Geburtstag / date de naissance: ............................................

Tel. P/P................................................................................... Tel. G/T: .................................................................................

E-Mail: ...................................................................................

Einteilung / Behörde / Sektion Division / Administration / Section: ..................................................................................................

**Klasse / Classe**

**Schutzhund / chien de défense**

**Hund / Chien**

Name des Hundes / Nom du chien .............................................................................

Rasse / Race:.............................................................................................................

SHSB / LOS No ........................................................................................................... **** Rüde / Mâle

Chip-Nr.: ...................................................................................................................... **** Hündin /Femelle Wurfdatum / Date de naissance: .................................................................................

Ort/Lieu, Datum/Date: .............................................................. Unterschrift/Signature: ..............................................................

***Startgeld / Einzahlung***

*Das Startgeld wird am Prüfungstag, bei der Anmeldung eingezogen. Wir bitten Sie, den Rechnungsbetrag abgezählt*

*bereitzuhalten.*

***Frais d'inscription / dépôt***

*Les frais d'inscription seront à l'examen, recueillies lors de l'inscription. Nous demandons que vous avez compté le mon- tant de la facture est à cheval record.*