



IRO PRÜFUNGSANMELDUNG – IRO TEST REGISTRATION

Bitte sorgfältig und leserlich ausfüllen!

Please fill in carefully and legible!

Prüfungsort und Datum / Test location and date:

- | | | |
|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> RH-F E | <input type="checkbox"/> RH-F A | <input type="checkbox"/> RH-F B |
| <input type="checkbox"/> RH-FL E | <input type="checkbox"/> RH-FL A | <input type="checkbox"/> RH-FL B |
| <input type="checkbox"/> RH-T E | <input type="checkbox"/> RH-T A | <input type="checkbox"/> RH-T B |
| <input type="checkbox"/> RH-L E | <input type="checkbox"/> RH-L A | <input type="checkbox"/> RH-L B |
| <input type="checkbox"/> RH-W E | <input type="checkbox"/> RH-W A | <input type="checkbox"/> RH-W B |

Verband / Organisation	
Name des Verbands / <i>Name of organisation</i>	
Kurzform / <i>Shortened Form</i>	
IRO Mitglied / <i>IRO member</i>	<input type="checkbox"/> ja / yes <input type="checkbox"/> nein / no
Hundeführer / Dog handler	
Vorname/ <i>First name</i> Nachname/ <i>Last name</i>	
Adresse / <i>Address</i>	
PLZ / <i>Zip code</i>	
Ort / <i>Town</i>	
Telefon / <i>Phone</i> Handy / <i>Mobile</i>	
Fax	
Email	
Hund / Dog	
Name / <i>Name</i>	
Rasse / <i>Breed</i>	
Wurfdatum / <i>Date of birth</i>	
Geschlecht / <i>Sex</i>	<input type="checkbox"/> männlich / <i>male</i> <input type="checkbox"/> weiblich / <i>female</i>
Tätowier-Nr / <i>Tattoo-No or Chip No</i>	
Zuchtbuch-Nr. / <i>Stud book-No</i>	

Der Hundeführer verpflichtet sich zur Zahlung der Meldegebühr und nimmt Kenntnis, dass während der Prüfungsveranstaltung den Anweisungen der Organisatoren Folge zu leisten ist.

The Dog handler agrees and engages with his signature that he will pay the entry fee and follow the instructions of the organizer.

Datum und Unterschrift
Date and signature

Besteht für den angemeldeten Hund eine Haftpflichtversicherung (bei fremden Hund, Halterversicherung)/*Dog liability insurance*: ja/yes nein/no

Versicherung/Insurance: _____

Versicherungs-Nr./Policy no.: _____

Es liegt ein gültiger Impfschutz für den angemeldeten Hund vor/*Valid vaccination for registered dog is available*: ja/yes nein/no

Impfung/*Vaccination*: _____

Impfdatum/*Date*: _____

Haftungsausschluss

Mit der Unterschrift auf dem Anmeldeformular bestätigt der Hundeführer / Eigentümer:
Für Verletzungen und Beschädigungen, die durch meinen Hund verursacht werden, übernehme ich die Haftung. Ebenso verpflichte ich mich, den Veranstalter von Schadensersatzansprüchen Dritter freizustellen, wenn solche durch meinen Hund geschädigt werden. Durch meine Unterschrift verpflichte ich mich zur Zahlung der Meldegebühr, auch wenn ich aus irgendwelchen Gründen an der Teilnahme der Prüfung verhindert sein sollte.

Exclusion of liability

*With the signature on the invitation document confirmed the dog handler or the owner:
I accept the responsibility for injuries and damage caused in case, it was doing by my dog. I also agree to indemnify the organizer for damages to others, if such be harmed by my dog. By my signature I agree to pay the fee, even though I should be prevented for any reason to participate in the examination.*

Die in der Anmeldung gemachten Angaben entsprechen der Wahrheit. Durch die Abgabe des Meldeformulars erkenne ich die allgemeingültige Prüfungsordnung, sowie das Richterurteil an. *The statements made above are true. I herewith accept the valid examination regulations as well as the judge's decision.*

Datum / Unterschrift