



Nachweis Feststellung der Schussfestigkeit

Revier:		Datum:	
Daten zum Hund und Hundehalter/in			
Name und Zuchtstättennamen des Hundes:			
Rasse:	Wurfdatum:	<input type="checkbox"/> Rüde	<input type="checkbox"/> Hündin
Chip-Nummer:		ÖHZB Nr.:	
Züchter/in:			
Adresse:			
Eigentümer/in:			
Adresse:			
Hundeführer/in Name:			
Adresse:			
Nachweis wurde abgenommen am:			
Schussfest: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			
Für die Richtigkeit: _____			
Leistungsrichter/in			
Eingetragen im ÖLBJ: _____			
Leistungsbüchführer/in des ÖJGV			