



# Joop de Reus Memorial Cup

6. and 7. June 2009

SVÖ OG 35 Wr. Neudorf—Trumau in Austria



|                                   |  |                                 |                      |
|-----------------------------------|--|---------------------------------|----------------------|
| Hundeführer/ Handler/Conductor:   |  |                                 |                      |
| Anschrift/address/adresse:        |  |                                 |                      |
| Mitgliedsverein/Club/             |  | Telefon/phone/telephone:        |                      |
| E-Mail                            |  |                                 |                      |
| Hundenname/dogs name/nomde chien: |  | Klasse/class:<br>1,2 , 3 or FCI | <input type="text"/> |
| Rasse/breed/race:                 | Wurfdatum/date of birth/date de naissance: |                                 |                      |
| Chip No. Or Tattoo                | Rüde/male/ale/                             | Hündin/bitch/chienne:           |                      |

## TOLLWUTIMPFUNG/ANTIRABIS VACCINATION/VACCINATION ANTIRABIQUE:

Die Impfung muss mindestens 30 Tage alt, darf aber nicht älter als 11 Monate sein, für EU Bürger der Pet - Pass des Hundes.

The International health certificate must show that the dog has been vaccinated against rabies (Not less then 30 days and not more then 11 month ago) - The Pet - passport for dogs from the EU.

Tous les chiens engages devront fournir un Certificat de Vaccination Antirabique precisant qu 'elle a ete effectuee depuis plus d'un mois d' un an de la derniere injection. EU—Passeport del la EU.

## HAFTUNG/ INSURANCE/ ASSURANCE:

Der Hundehalter haftet für alle, die durch seinen Hund verursacht werden.

The handler is libel for all damages which are caused by his dog.

Le conducteur est responsable de tous les dommages qui sont causes par le chien.

Datum/date/date.

Unterschrift/signature/signature.

Meldeadresse/ send to:

Frau/Mrs

**Rosemarie FRÖHLICH**

**Laxenburgerstrasse 8**

**A-2351 Wiener Neudorf**

Tel: +43 699 17001084

e-mail: [rosemarie.froehlich@kabsi.at](mailto:rosemarie.froehlich@kabsi.at)