



# Bewerbung für die WUBOX Internationale Meisterschaft - FCI-IGP



von/bis \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_  
Datum Ort / Land

Name des Boxers: \_\_\_\_\_

Täto- / Chip-Nr.: \_\_\_\_\_ ZB- / Reg.Nr. \_\_\_\_\_

Wurfstag: \_\_\_\_\_  Rüde  Hündin

Vater: \_\_\_\_\_ ZB- / Reg.Nr. \_\_\_\_\_

Mutter: \_\_\_\_\_ ZB- / Reg.Nr. \_\_\_\_\_

Züchter: \_\_\_\_\_  
Name, Vorname - Straße - PLZ - Ort

Eigentümer: \_\_\_\_\_ Mitglieds-Nr. \_\_\_\_\_

Mitglied in Landesgruppe: \_\_\_\_\_ Gruppe: \_\_\_\_\_

Wohnort und Straße: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Hundeführer: \_\_\_\_\_ Konfektionsgröße: \_\_\_\_\_ Mitglieds-Nr. \_\_\_\_\_

Mitglied in Landesgruppe: \_\_\_\_\_ Gruppe: \_\_\_\_\_

Wohnort und Straße: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich bewerbe mich für die WUBOX-Internationale Meisterschaft-FCI-IGP,  
 Wettbewerb:  1 (FCI-IGP 1)  2 (FCI-IGP 2)  intern. M. (FCI-IGP 3)

Angabe der erforderlichen Zulassungsprüfung(en), gem. BK-Info-System, Gebrauchshundewesen, 06.05. / III.:

1. Prüfung: \_\_\_\_\_  
(Datum, Veranstalter/Ausrichter, Prüfungsstufe, Ergebnis mit Wertnote, Leistungsrichter:in)

ggf 2. Prüf.: \_\_\_\_\_  
(Datum, Veranstalter/Ausrichter, Prüfungsstufe, Ergebnis mit Wertnote, Leistungsrichter:in)

**Der Bewerbung ist die Leistungskarte, Tollwutimpfung und die Ahnentafel in Kopie beizulegen.**

Die Datenschutzerklärung des Boxer-Klub e.V. Sitz München (<https://www.bk-muenchen.de/impressum>) ist mir bekannt.  
 Mit der Verarbeitung und Weitergabe meiner Daten an den Boxer-Klub e.V. und die WUBOX zur Abwicklung der von mir gemeldeten Prüfung sowie der Veröffentlichung meiner Daten (Daten des Boxers, Name des Eigentümers und Hundeführers, LG/Gruppe, ggf Bilder) im Katalog (online + Druckversion) sowie in den Boxer-Blätter und auf der Homepage des BK und der WUBOX erkläre ich mich einverstanden.

Hiermit bewerbe ich mich zur Teilnahme an der WUBOX-FCI-IGP und bestätige durch meine Unterschrift, dass ich die Angaben auf der Anmeldung vollständig und richtig angegeben habe. Ferner bestätige ich, dass mein Boxer haftpflichtversichert, frei von Medikamenten laut VDH Dopingbestimmungen und im Besitz einer amtlich gültigen Tollwutschutzimpfung ist. Mit der evtl. Veröffentlichung von Bild- und Videomaterial von mir und meinem Boxer in den Medien bzw. im Internet bin ich einverstanden:

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum Unterschrift