

ANMELDEFORMULAR / REGISTRATION FORM / FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Registration for participants from a WUBOX member country.

Land / Country / Pays	
-----------------------	--

Meldestelle / Registration office / Bureau d'enregistrement	Karl Klingenbrunner WUBOX Responsible for working Mail: boxerclub@chello.at
Registration for	<input type="checkbox"/> FCI IFH 1 <input type="checkbox"/> FCI IFH 2 <input type="checkbox"/> FCI IGP FH

Name des Hundes Dog's full name nom du chien	Geschlecht / Sex / Sexe <input type="checkbox"/> Rüde / Male / Male <input type="checkbox"/> Hündin / female / femelle		
Wurftag Date of birth ne le		ZB.Nr. Pedigree registration nr. No. Pedigree	
Chip.Nr. Microchip Nr. No. de micropuce			
Ausbildungskennz. Working title Brevets obtenus			
Vater Sire Pere		ZB.Nr. Pedigree registration nr. No. Pedigree	
Mutter Dam Mère		ZB.Nr. Pedigree registration nr. No. Pedigree	
Züchter Breeder Eleveur			

Hundeführer / Handler / Conducteur	Herr / Mr. / M. <input type="checkbox"/>	Frau / Ms. / Mme. <input type="checkbox"/>
Familienname / Family name / Nom de famille		
Vorname / First name / prénom		
Straße / Street adress / adresse, rue		
PLZ / ZIP code / code postal		
Ort / City / localité		
Land / Country / Pays		
Telefon / Phone / téléphone		
Mobiltelefon / Mobile number / mobile		
E-Mail		

Besitzer / Owner / propriétaire	Herr / Mr. / M. <input type="checkbox"/>	Frau / Ms. / Mme. <input type="checkbox"/>
Familienname / Family name / Nom de famille		
Vorname / First name / prénom		
Straße / Street adress / adresse, rue		
PLZ / ZIP code / code postal		
Ort / City / localité		
Land / Country / Pays		
Telefon / Phone / téléphone		
Mobiltelefon / Mobile number / mobile		
E-Mail		