

ANMELDEFORMULAR / REGISTRATION FORM / FORMULAIRE
D'INSCRIPTION

Registration for participants from a WUBOX member country.

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

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

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		
Wurfstag 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"/>
Familiennamen / 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"/>
Familiennamen / 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		