

Deutscher Schlittenhundesportclub für Langstreckenrennen und Touren e.V.

Hunde-Chipliste

Musher/in: _____

Nationalität: _____

Kategorie: _____



	Name des Hundes	Geschlecht	Alter	Chip-Nr.	Medikamente?	Geburtsdatum des Hunde	Impfung gültig bis:
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

Deutscher Schlittenhundesportclub für Langstreckenrennen und Touren e.V.

Hunde-Chipliste

	Name des Hundes	Geschlecht	Alter	Chip-Nr.	Medikamente?	Geburtsdatum des Hundes	Impfung gültig bis:
11							
12							
13							
14							

_____ Datum

_____ Unterschrift