

DEUTSCHER VERBAND DER GEBRAUCHSHUNDSPORTVEREINE E.V. (DVG)
MITGLIEDSAUSWEIS
 LV/KG/MV M.-Nr. Gültig bis

Hunde Eigentümer

DVG, Ennertsweg 51, 58675 Hemer www.dvg-hundesport.de

DEUTSCHER VERBAND DER GEBRAUCHSHUNDSPORTVEREINE E.V. (DVG)
MITGLIEDSAUSWEIS
 LV/KG/MV M.-Nr. Gültig bis

Hunde Führer

DVG, Ennertsweg 51, 58675 Hemer www.dvg-hundesport.de

Patricia Jelinek & EMMA

I. BESITZER / Owner
 Description of animal

1. Name / Last name: Jelinek
 Vorname / First name: Patricia
 Anschrift / Address: [Redacted]
 Postleitzahl / Postcode: [Redacted]
 Ort / city: Wulfsen
 Land / Country: Deutschland

2. Name / Last name: _____
 Vorname / First name: _____
 Anschrift / Address: _____
 Postleitzahl / Postcode: _____
 Ort / city: _____
 Land / Country: _____

3. Name / Last name: _____
 Vorname / First name: _____
 Anschrift / Address: _____
 Postleitzahl / Postcode: _____
 Ort / city: _____
 Land / Country: _____


II. BESCHREIBUNG DES TIERES
 Description of animal

FOTO DES TIERES (Wahlfrei)
 Picture of animal (optional)

1. Name / Name*: Staatshund Emma
 2. Art / Species: HUND
 3. Rasse / Breed: LABRADOR RETRIEVER
 4. Geschlecht / Sex: ♀
 5. Geburtsdatum / Date of birth: 28.07.2014
 6. Haarkleid / Coat: Schwarz, kurzhaarig
 (Farbe und Typ) (Colour & type)

*Nach Angabe des Tierbesitzers
 As stated by the owner

III. KENNZEICHNUNG DES TIERES
 Identification of animal

1. Mikrochip-Nummer / Microchip number:

 276098104869279 DEU STERILITY EXP 2017-01 1

2. Datum der Mikrochip-Implantation / Date of microchipping:
19.09.2014

3. Implantationsstelle / Location of microchip:
Linke Schulter

4. Tätowierungsnummer / Tattoo number: _____

5. Datum der Tätowierung / Date of tattooing: _____

Die Angaben sind vor jedem neuen Eintrag in diesen Ausweis zu überprüfen
 The identification must be verified before any new entry is made on this passport

VIII. SONSTIGE IMPFUNGEN
 Other vaccinations

HERSTELLER UND NAME DES IMPFSTOFFES Manufacturer & Name of vaccine	CHARGEN-NUMMER Batch Number	IMPEDATUM GÜLTIG BIS Vaccination date Valid until
Nobivac T A118A01 10-2021	A352A01 12-2020	12.09.2019
Nobivac T A054E01 10-2021	A502A01 01-2021	28.03.2020
Nobivac T A165A01 05-2022		16.08.2020
		21.03.2021
		13.04.2021

DE 06 0799177

Seite 1 von 20
 Page 1 of 20

DE 06 0799177

ERMÄCHTIGTER TIERARZT
 Authorised veterinarian
 Sobotta
 Linderstraße 10, 44149 Hamm, 0231 44149-100
 www.linderstrasse-vet.de

STEMPEL / UNTERSCHRIFT
 Stamp / Signature

DE 06 0799177

2

DE 06 0799177

ERMÄCHTIGTER TIERARZT
 Authorised veterinarian
 DR. THOMAS HINZ
 174 592484, Lindenstr. 10, 44149 Hamm
 0231 44149-100, www.hinz-vet.de

STEMPEL / UNTERSCHRIFT
 Stamp / Signature

DE 06 0799177

3

DE 06 0799177

ERMÄCHTIGTER TIERARZT
 Authorised veterinarian
 Sobotta
 Linderstraße 10, 44149 Hamm, 0231 44149-100
 www.linderstrasse-vet.de

STEMPEL / UNTERSCHRIFT
 Stamp / Signature

DE 06 0799177

Per Mail an impfausweis@hva-wulfsen.de