**Inschrijfformulier Examen WEO Wierden**

**Datum examen:** 8 november 2025
**Locatie:** Kringgroep WEO Wierden
**Keurmeester:** Arie Stam
**Pakwerker:** Albert Broekman
**Examengeld:** € 20,-
**Inschrijven kan tot 1 oktober 2025**

**Gegevens hond**

* Naam hond: .......................................................
* Ras: .................................................................
* Geboortedatum: ................................................
* Geslacht: ☐ Reu ☐ Teef
* NHSB-nummer: ................................................
* Chip-/Tatoeagenummer: ....................................

**Gegevens geleider**

* Naam: ...............................................................
* Adres: ...............................................................
* Postcode + Woonplaats: .......................................
* VDH-lidmaatschapsnummer: .........................
* Vereniging: ........................................................
* Telefoonnummer: ................................................
* E-mail: ...............................................................

**Gegevens eigenaar (indien afwijkend van geleider)**

* Naam: ...............................................................
* Adres: ...............................................................
* Postcode + Woonplaats: .......................................
* VDH-lidmaatschapsnummer: .........................

****

**Examen**

☐ VZH/BH****
☐ IGP 1
☐ IGP 2
☐ IGP 3
☐ SpH 1
☐ SpH 2

**Voorwaarden deelname**

De geleider dient bij het examen het volgende te kunnen tonen:

* Logboek van de hond
* Geldig lidmaatschapsbewijs VDH
* Bewijs van geldige vaccinaties
* Originele stamboom van de hond

**Verklaring deelnemer**

Ik verklaar dit formulier volledig en naar waarheid te hebben ingevuld en kennis te hebben genomen van het [FCI-examenreglement 2025](https://www.houdenvanhonden.nl/globalassets/regelgeving/commissie-werkhonden/reglementen/2025-03-28-igp-reglement-2025--nederlands-versie-3-rvb.pdf).

Handtekening geleider: .................................... Datum: .................