

# Antrag für eine medizinische Ausnahmegenehmigung



## Daten des Antragstellers

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Anschrift

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

\_\_\_\_\_  
Emailadresse

## Daten des Hundes

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Rasse

Rüde  Hündin

\_\_\_\_\_  
Alter (Jahre)

\_\_\_\_\_  
Gewicht (kg)

\_\_\_\_\_  
Geschlecht

kastriert

\_\_\_\_\_  
Chipnummer (15-stellig)

## Krankheitsbild des Hundes (bitte ggf. Attest bzw. Arztbericht beifügen)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Beabsichtigte/Verabreichte Medikation

\_\_\_\_\_  
Name des Medikaments

\_\_\_\_\_  
Wirkstoff

\_\_\_\_\_  
Dosis

\_\_\_\_\_  
Verabreichungsart

\_\_\_\_\_  
Datum der ersten Verabreichung

\_\_\_\_\_  
Dauer

## Nächster beabsichtigter Einsatz des Hundes

\_\_\_\_\_  
Veranstaltung

\_\_\_\_\_  
Sportart/Disziplin

\_\_\_\_\_  
Datum

Die Kosten für die Bearbeitung dieses Antrags hat der Antragsteller zu zahlen (siehe hierzu Durchführungsbestimmung - Dopingkontrollen im Verband für das deutsche Hundewesen- Wettkämpfe, Prüfungen in allen vom VDH angebotenen Sparten). Sie betragen € 50,- (inkl. 19 % MwSt.) und sind binnen Wochenfrist auf nachfolgendes Konto zu überweisen: VDH e.V., Spk. Dortmund, IBAN-Nr. DE56 4405 0199 0281 0054 99, Verwendungszweck „Ausnahmegenehmigung Sport“. Eine erteilte Ausnahmegenehmigung ist bis zum 31. Dezember desjenigen Jahres gültig, in dem der Antrag gestellt wurde.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

**Bitte unterschrieben per Fax an 0231/59 24 40 oder per Email an [dopingtest@vdh.de](mailto:dopingtest@vdh.de) senden.**