## Anleitung zum Ausfüllen von PDF - Dateien

Am einfachsten geht das ausfüllen von PDF - Dateien mit dem Foxit - Reader. Dieses kostenlose Programm könnt ihr z.B. bei Chip.de herunterladen.

http://www.chip.de/downloads/Foxit-Reader-Deutsch\_47740487.html

Klickt auf der Seite auf 'manuelle Installation':

	🖬 💁 🕊 Wonach suchen Sie? Suchen
HOME > DOWNLOADS > OFFICE & GELD > FDF SOFTWARE > CONTAINED AND AND AND AND AND AND AND AND AND AN	889 Nutzerwertungen CHIP-Bewertung ★★★★★★★★★★3.0 Gut
🖬 Windows 🗣 Android 🔹 iOS 🙈 Linux >	Fakten
DOWNLOAD Voter ?	Kompatibel mit Windows 10 und <u>5 weiteren</u> Systemen.
FOXIT READER DEUTSCH Manuelle Installation >>	Sprache: Deutsch
	Downloadzahl: 653.757
Vorteile Nachteile	Version: 9.0.1 - vom 18.12.2017
G übersichtliche Oberfläche 🤤 zusätzliche Software im Bundle	Kaufpreis: Gratis
Schnelle Bedienung Alternative Empfehlungen	Hersteller: Foxit Software
deutsche Sprache	Dateigröße: 73,8 MByte
	Kategorie: PDF Software
Foxit Reader: Stark überarbeitete Komment 🎔 📑 G+	Rang: 9 / 171 bei CHIP
The second secon	Verwandte Office, Pdf, PDF- Bereiche: Reader
• <b>C</b>	Aveler CHIP Software-Deals References References References References

Anschließend auf 'Download-Server Chip online'. Der Download sollte nach wenigen Sekunden beginnen.

Speichert die Datei an einem leicht wieder zu findenden Ort, z.B. auf dem Desktop. Doppelklickt anschließend doppelt auf die Datei und folgt den Anweisungen zur Installation. Deaktiviert bei Bedarf unbedingt die Häkchen wenn Zusatzsoftware von anderen Herstellern installiert werden soll.

Ein Doppelklick auf die zu bearbeitende PDF - Datei öffnet nun die Datei im Standart PDF-Programm. Sollte dies nicht der Foxit-Reader sein klickt mit rechts auf die PDF-Datei und wählt 'öffnen mit'. Wählt dort den Foxit-Reader.

Alternativ könnt ihr auch den Foxit-Reader starten und die PDF-Datei unter 'Datei - Computer - Durchsuchen' laden.

Im Programm klick ihr dann auf 'Texteingabe' und könnt anschließend in das PDF klicken um es aus zu füllen.

Wenn ihr im 'Schreib-Modus' seid könnt ihr auf der linken Seite Textgröße, Schriftart usw. auswählen.

○ □ □ □ □ 1 0 0 3···	VDH-AgiltyMeldeschein-2018.pdf * - Foxit Reader	
Point         Kommentar         Ansistit         Formular         Schuzzka           Image: Schuzzka         Schuzzka         Garze Sete         Links           Image: Schuzzka         Schuzzka         Schuzzka         Schuzzka           Image: Schuzzka         Schuzzka         Schuzzka         Schuzzka           Image: Schuzzka         Schuzzka         Schuzzka         Schuzzka	m Teach m	Ind Lune Mar. 2 h bd.
	Verband für das Deutsche Hundewesen e.V.	^
	Meldeschein für Agility Prüfung	
27 •	m:	
9	Rasse (It. LU):	
8	Wurftag: ZB/Reg Nr.: Impfung gültig bis:	
1/2	Bish.         Agility         Jumping           Prüf:         0         1         2         3         Senior	
	Hundeführer: Geb.Datum: Name - Vorname: Geb.Datum:	
	Tel. + evit Fax: e-mail:	
	Mitglied im Verband: Verband-Mitglied Nr.:	
	Unsgruppe, (etvi wV-vir) Elgentiumer, falls abweichend vom Hundeführer: Name - Vorname: Adresse	
	Tel + evd. Fax: e-mail:	
	Verband-Mitglied Nr.: Ortsgruppe: (evtl MV-Nr)	
	Wir starten in: Large Medium Small eingemessen ja nein	
	BH-VT	▼ ■ ■ □ □ = 1000 - ○
🗄 😡 Zur Suche Text hier eingeben 🛛 🖟 🔲		^ 🖄 🔽 🖾 🧖 Φ DEU 29.12.2017 🖓

## Schriftart wählen:

Image: Image	2018.pdf * - Foxit Reader Freie Textwerkzeuge		18 다 # 23 Ta Finde 🔎 @ • < D 🖪 •
Bit Mathematical Schriftart     II2 · J     III · J     III · J     III · J     III · J       Bit Mathematical Schriftart     Schriftart     Abastr     Abastr	Deckraft = Shope Style		
	Verband für das Deutsche Hu	ndewesen e.V.	^
9 	Meldeschein für Agility Prüfung		
4	Angaben zum Hund (Daten aus Leistungskarte): Rufname (optional): Name des Hundes (gem. LU):	Rūde 🗌 Hūndin 🗌	
Ø 0	Zaregend accuration           Rasse (lt. LU):           Wurftag:           ZB/Reg Nr.:           Chip Nr. / Táto. Nr.:	Impfung gültig bis: LB/LK Nr.:	
1/2	Bish.         Agility         Jumping           Prüf:         0         1         2         3         Senior         0         1         2         3         Senior		
	Hundeführer: Name - Vorname: Adresse (Blowas, PLZ, Or):	Geb.Datum:	
	Tel. + evtl Fax: e-mail: Mitglied im Verband: Ortsoruppe: (evtl MV-Nr)	r.:	
	Eigentümer, falls abweichend vom Hundeführer: Name - Vorname: Adresse:		
	Tel. + evil. Fax:           e-mail:           Mitglied im Verband:           Verband-Mitglied N           Ortsgruppe: (evil MV-Nr)	r:	
	Wir starten in: Large Medium Small	eingemessen ja ncin	↓ ■ □ □ □ = 100% → ● → ●
🗄 🖸 Zur Suche Text hier eingeben 🛛 🖟 🗔			∧ ☆ Ŭ ▲ ₩ @ ↓ DEU 19:36