



Verein für Deutsche Schäferhunde
 Hauptgeschäftsstelle
 Abt. Mitgliederwesen, Termenschutz
 Steinerner Furt 71
 86167 Augsburg

Eingang SV-HG: _____

FAX: 0821 74002-904

OG Nr.:

Adr. Nr.:

Datum:

LG:

TERMINSCHUTZANTRAG

Veranstaltung: Agility-Turnier
 Prüfung

Veranstalter: Ortsgruppe
 Landesgruppe

Beginn: _____

Ende: _____

Richter: _____

Art: Ausscheidungsprüfung
 Fährtenhundprüfung
 FCI-Qualifikation
 Jugend- u. Juniorenveranstaltung
 Reguläre Veranstaltung
 Turnier
 Veranstaltung mit Pokalwettkampf

Prüfungsstufen					
<input type="checkbox"/> SchH A,1,2,3	<input type="checkbox"/> FPR 1,2,3	<input type="checkbox"/> RH 1	<input type="checkbox"/> Agility "L" 1,2,3	<input type="checkbox"/> Jumping "L" 1,2,3	<input type="checkbox"/> WH
<input type="checkbox"/> IP 1,2,3	<input type="checkbox"/> AD	<input type="checkbox"/> RH 2,3	<input type="checkbox"/> Agility "M" 1,2,3	<input type="checkbox"/> Jumping "M" 1,2,3	<input type="checkbox"/> WPO
<input type="checkbox"/> FH 1,2	<input type="checkbox"/> BH	<input type="checkbox"/> Obedience Beginner	<input type="checkbox"/> Agility "S" 1,2,3	<input type="checkbox"/> Jumping "S" 1,2,3	<input type="checkbox"/> DP
<input type="checkbox"/> IPO FH	<input type="checkbox"/> RTP	<input type="checkbox"/> Obedience 1,2,3	<input type="checkbox"/> Agility Senior	<input type="checkbox"/>	
Prüfungsleiter			SID-Beauftragter*		
Mitgl.Nr.: _____			_____		
Name: _____			_____		
Anschrift: _____			_____		
PLZ/Ort: _____			_____		
Telefon, Fax, eMail: _____			_____		

*Ein SID-Beauftragter ist nur dann anzugeben, wenn die Ergebnisse der Veranstaltung im "SID" veröffentlicht werden.

_____ Datum und Unterschrift OG-Vorsitzender, Ausbildungswart oder Prüfungsleiter

Gewünschte Zahlungsweise:

Lastschrift Überweisung Scheck liegt bei Barzahlung (Vorkasse)

Bei Lastschrift bitte Bankverbindung angeben:

Bank: _____

Bankleitzahl: _____

Konto-Nr. _____