



Deutscher Verband  
der Gebrauchshundsportvereine e.V.

Sportverband für das Polizei- und Schutzhundwesen  
Mitglied des dhv, VDH und der FCI

Hauptgeschäftsstelle  
Ennertsweg 51 – 58675 Hemer  
Tel: 02372/55598-0  
Fax: 02372/55598-22  
Mail: [info@dvg-hundesport.de](mailto:info@dvg-hundesport.de)  
[www.dvg-hundesport.de](http://www.dvg-hundesport.de)

Landesverband (Nr., Name): \_\_\_\_\_  
Kreisgruppe (Nr., Name): \_\_\_\_\_  
Verein (Nr., Name): \_\_\_\_\_

## Terminschutz-Antrag Obedience

Wir beabsichtigen am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

### eine Prüfung nach VDH/FCI PO Obedience:

BH-VT ohne theor. Sachkundeprüfung – 2 Abteilungen	mit	Teilnehmern
BH-VT mit theor. Sachkundeprüfung – 3 Abteilungen	mit	Teilnehmern
Beginner Klasse (VDH)	mit	Teilnehmern
Obedience Klasse 1 (VDH)	mit	Teilnehmern
Obedience Klasse 2 (VDH)	mit	Teilnehmern
Obedience Klasse 1 (FCI)	mit	Teilnehmern
Obedience Klasse 2 (FCI)	mit	Teilnehmern
Obedience Klasse 3 (FCI)	mit	Teilnehmern

**Summe** \_\_\_\_\_

Prüfungsleiter:

Name, Vorname / Mitgl.-Nr /E-Mail \_\_\_\_\_

PLZ, Ort, Strasse, Telefon \_\_\_\_\_

Eingesetzte Ringstewards (mit gültigem dhv/DVG Stewardausweis)

Beginner Klasse (VDH)

(Name, Adresse, Tel/Mail) \_\_\_\_\_

Obedience 1 (VDH oder FCI)

(Name, Adresse, Tel/Mail) \_\_\_\_\_

Obedience 2 (VDH oder FCI)

(Name, Adresse, Tel/Mail) \_\_\_\_\_

Obedience 3 (FCI)

(Name, Adresse, Tel/Mail) \_\_\_\_\_

Urschriftlich dem/der Obedience-Obmann/-frau des Landesverbandes \_\_\_\_\_

Herrn/Frau \_\_\_\_\_ zur Weiterleitung an den DVG OfO \_\_\_\_\_

mit der Bitte um Berufung von \_\_\_\_\_ OB-LR und Weiterleitung an das Leistungsbuchamt des DVG, übersandt.

MV-Vorsitzende/r

Name, Vorname / Mitgl.-Nr /E-Mail \_\_\_\_\_

PLZ, Ort, Strasse, Telefon \_\_\_\_\_

Datum/Ort \_\_\_\_\_ Unterschrift (MV Vorsitzende/r) \_\_\_\_\_

Urschriftlich dem LBA des DVG, mit der Bitte um weitere Bearbeitung und Erteilung des Terminschutzes  
übersandt. Als Leistungsrichter/-in für die vorgenannte Prüfung habe ich den/die folgenden Obedience-LR berufen:

OB-LR 1 (Name, Adresse, Tel/Mail) \_\_\_\_\_

OB-LR 2 (Name, Adresse, Tel/Mail) \_\_\_\_\_

OB-LR 3 (Name, Adresse, Tel/Mail) \_\_\_\_\_

OB-LR 4 (Name, Adresse, Tel/Mail) \_\_\_\_\_

Datum/Ort \_\_\_\_\_ Unterschrift (DVG OfO) \_\_\_\_\_