Bewertungs-Nachweis über die Teilnahme am CSC-QSC-Shorty mit dem Hund

Name HF: _____ Mitglied-Nr. _____

a) Veranstalter b) Datum	a) Name des Hundes b) ZB-/Reg.-Nr./Tätow.-/Chip-Nr.	Parcoure"Standardaubau" 2 Durchgänge			Zeit	a) Name des Leistungsrichters b) Zugelassen von Ver./Verb. c) Unterschrift des Leistungsrichters	Punkte für LstN
		CSC	QSC	Shorty			
a) b)	a) b)					a) b) c)	
a) b)	a) b)					a) b) c)	
a) b)	a) b)					a) b) c)	
a) b)	a) b)					a) b) c)	
a) b)	a) b)					a) b) c)	
a) b)	a) b)					a) b) c)	
a) b)	a) b)					a) b) c)	
a) b)	a) b)					a) b) c)	
a) b)	a) b)					a) b) c)	
a) b)	a) b)					a) b) c)	