



**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 VPG

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

eine Prüfung nach VDH/FCI PO 2012 / Team-Test-Ordnung dhv durchzuführen:

Team - Test (TT) – 1,5 Abteilungen	mit	Teilnehmern
BH-VT ohne theor. Sachkundeprüfung – 2 Abteilungen	mit	Teilnehmern
BH-VT mit theor. Sachkundeprüfung – 3 Abteilungen	mit	Teilnehmern
Internationale Gebrauchshundprüfung A 1-3 (IPO-A 1-3) – 2 Abteilungen	mit	Teilnehmern
Fährtenprüfung (FPr 1-3) – 1 Abteilung	mit	Teilnehmern
Unterordnungsprüfung (UPr 1-3) – 1 Abteilung	mit	Teilnehmern
Schutzdienstprüfung (SPr 1-3) – 1 Abteilung	mit	Teilnehmern
Zuchtauglichkeitsprüfung (IPO ZTP) – 3 Abteilungen	mit	Teilnehmern
Internationale Gebrauchshundprüfung IPO-Vorstufe (IPO VO) – 3 Abteilungen	mit	Teilnehmern
Internationale Gebrauchshundprüfung 1-3 (IPO 1-3) – 3 Abteilungen	mit	Teilnehmern
Fährtenhundprüfung (FH 1-2) – 3 Abteilungen	mit	Teilnehmern
Internationale-Fährtenhundprüfung ( IPO FH , 2 Tage / 2 Fährten) – 2 * 3 Abteilungen	mit	Teilnehmern
Stöberprüfung 1-3 (StP 1-3) – 1 Abteilungen	mit	Teilnehmern
<b>Summe</b>		<b>Teilnehmer</b>

Prüfungsleiter:

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

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

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

Herrn/Frau \_\_\_\_\_

Mit der Bitte um Berufung von \_\_\_\_\_ VPG-LR (1 VPG-LR max. 36 Abteilungen/pro Tag)

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 VPG-LR berufen:

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

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

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

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

Datum/Ort \_\_\_\_\_ Unterschrift (LV LRO) \_\_\_\_\_