



Deutscher Verband  
der Gebrauchshundsportvereine e.V.

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

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 Flyball

Turnierdatum: \_\_\_\_\_  
Adresse Austragungsgelände: \_\_\_\_\_  
Webseite über die die  
Ausschreibung abrufbar ist: \_\_\_\_\_

### ein Turnier nach VDH Regelwerk Flyball:

Ansprechpartner: (wenn nicht selber Inhaber SKN, dann ist Feld \*SKN Inhaber im MV zwingend zu füllen)

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Mitgl.-Nr \_\_\_\_\_

E-Mail (Pflichtfeld) \_\_\_\_\_ Telefon (optional) \_\_\_\_\_

- Ich bin damit einverstanden, dass mein Name und meine oben erfassten Kontaktdaten zusätzlich zur Vereinshomepage in Zusammenhang mit der Terminveröffentlichung veröffentlicht werden.
- Mir ist bekannt, dass ich diese Erklärung jederzeit widerrufen und die Löschung meiner Daten verlangen kann.

\*SKN Inhaber im MV: Name, Vorname / Mitgl.-Nr \_\_\_\_\_

Urschriftlich dem für Flyball zuständigen DVG Präsidiumsmitglied

**Herrn** Martin Schlockermann - oft@dvg-hundesport.de

mit der Bitte um Berufung von \_\_\_\_\_ Richter/n und Weiterleitung an das Leistungsbuchamt des DVG, übersandt.

MV-Vorsitzende/r

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Mitgl.-Nr \_\_\_\_\_

E-Mail (Pflichtfeld) \_\_\_\_\_ Telefon (optional) \_\_\_\_\_

- Ich bin damit einverstanden, dass mein Name und meine oben erfassten Kontaktdaten zusätzlich zur Vereinshomepage in Zusammenhang mit der Terminveröffentlichung veröffentlicht werden.
- Mir ist bekannt, dass ich diese Erklärung jederzeit widerrufen und die Löschung meiner Daten verlangen kann.

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

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

FIB-HS 1 (Name, Tel/Mail) \_\_\_\_\_

FIB-HS 2 (Name, Tel/Mail) \_\_\_\_\_

FIB-HS 3 (Name, Tel/Mail) \_\_\_\_\_

FIB-HS 4 (Name, Tel/Mail) \_\_\_\_\_

Unterschrift

(DVG OfT)

Datum/Ort \_\_\_\_\_

**Terminschutznummer:**

**DVG HG, Hemer**