



**Wettkampfstatistik Flyball**

Datum der Prüfung: \_\_\_\_\_ Terminschutz-Nr.: \_\_\_\_\_

LV (Nr., Name): \_\_\_\_\_

KG (Nr., Name): \_\_\_\_\_

MV (Nr., Name): \_\_\_\_\_

**Prüfungsverantwortliche/r:**

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

**Hauptschiedsrichter (1):**

Name, Vorname / Ausweis-Nr.: \_\_\_\_\_

**Hauptschiedsrichter (2):**

Name, Vorname / Ausweis-Nr.: \_\_\_\_\_

**Hauptschiedsrichter (3):**

Name, Vorname / Ausweis-Nr.: \_\_\_\_\_

**Hauptschiedsrichter (4):**

Name, Vorname / Ausweis-Nr.: \_\_\_\_\_

	Teilnehmer		
	Mannschaften	Erwachsene	Jugendliche
- aus dem DVG			
- aus anderen Verbänden VDH/FCI			
- sonstige			
- <b>GESAMT</b>			

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift (-en) R/in \_\_\_\_\_ Unterschrift  
Prüfungsverantwortliche/r: \_\_\_\_\_

**Die Statistik ist vom Ausrichter/Prüfungsverantwortlichem/Vereinsvorsitzenden einzusenden:**

Verteiler: a) DVG Offt(zur Kenntnis) b) Leistungsbuchamt DVG (Hauptgeschäftsstelle) - ZWINGEND