Bewertungs-Nachweis über die Teilnahme am CSC-K.O.-Cup-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 bzw Stempel Leistungsrichter	Punkte für LstN
		CSC	K.O.-Cup	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) _____	