

Bewertungs-Nachweis über die Teilnahme am Obedience mit dem Hund



Name HF: _____

Mitglied-Nr. _____



a) Veranstalter b) Datum	a) Name des Hundes b) ZB-/Reg.-Nr./Tätow.-/Chip-Nr.	Prüfung Leistungs-stufe	Punkte	Wert- urteil	Platz	a) Name des Leistungsrichters b) Zugelassen von Ver./Verb. c) Unterschrift bzw Stempel Leistungsrichter	Punkte für LSTN
a) _____ _____	a) _____ _____					a) _____ _____	
b) _____ _____	b) _____ _____					b) _____ _____	
c) _____						c) _____	
a) _____ _____	a) _____ _____					a) _____ _____	
b) _____ _____	b) _____ _____					b) _____ _____	
c) _____						c) _____	
a) _____ _____	a) _____ _____					a) _____ _____	
b) _____ _____	b) _____ _____					b) _____ _____	
c) _____						c) _____	
a) _____ _____	a) _____ _____					a) _____ _____	
b) _____ _____	b) _____ _____					b) _____ _____	
c) _____						c) _____	
a) _____ _____	a) _____ _____					a) _____ _____	
b) _____ _____	b) _____ _____					b) _____ _____	
c) _____						c) _____	
a) _____ _____	a) _____ _____					a) _____ _____	
b) _____ _____	b) _____ _____					b) _____ _____	
c) _____						c) _____	
a) _____ _____	a) _____ _____					a) _____ _____	
b) _____ _____	b) _____ _____					b) _____ _____	
c) _____						c) _____	

