



Landesverband (Nr., Name): _____
Kreisgruppe (Nr., Name): _____
Verein (Nr., Name): _____

Terminschutz erteilt, DVG LBA

Terminschutz-Antrag GHS

Wir beabsichtigen am _____ in _____

eine Prüfung nach VDH/FCI PO durchzuführen:

BH-VT theor. Sachkundeprüfung – 1 Abteilung	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 Abteilung	mit	Teilnehmern
Ausdauerprüfung (AD) – 1,5 Abteilungen	mit	Teilnehmern
BgH (BgH 1-3) – 1 Abteilung	mit	Teilnehmern
Wettkampf verschiedene Abteilungen	mit	Teilnehmern
Summe	Abteilungen	Teilnehmern

Prüfungsleiter: (wenn nicht selber Inhaber SKN GHS, dann ist Feld *SKN Inhaber im MV zwingend zu ergänzen)

Name, Vorname / Mitgl.-Nr /E-Mail _____

PLZ, Ort, Strasse, Telefon _____

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

Urschriftlich dem/der Leistungsrichter-Obmann/-frau des Landesverbandes _____

Herrn/Frau _____

Mit der Bitte um Berufung von _____ GHS-LR (1 GHS-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 GHS-LR berufen:

GHS-LR 1 (Name, Adresse, Tel/Mail) _____

GHS-LR 2 (Name, Adresse, Tel/Mail) _____

GHS-LR 3 (Name, Adresse, Tel/Mail) _____

GHS-LR 4 (Name, Adresse, Tel/Mail) _____

Datum/Ort _____ Unterschrift (LV LRO) _____