



Landesverband (Nr., Name): \_\_\_\_\_  
Kreisgruppe (Nr., Name): \_\_\_\_\_  
Verein (Nr., Name): \_\_\_\_\_

Terminschutz erteilt, DVG LBA

### Terminschutz-Antrag Wasserarbeit

Wir beabsichtigen am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_  
eine Prüfung nach der DVG PO Wasserarbeit / VDH PO BH-VT durchzuführen:

- |                     |                                                                       |                                                                             |                                                                          |                                                                      |
|---------------------|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| WA-Diplome          | <input type="checkbox"/> A-Diplom<br><small>[0,5 Abteilung]</small>   | <input type="checkbox"/> B-Diplom<br><small>[0,75 Abteilung]</small>        | <input type="checkbox"/> C-Diplom<br><small>[1,00 Abteilung]</small>     | <input type="checkbox"/> D-Diplom<br><small>[1,50 Abteilung]</small> |
| Team-Arbeits-Diplom | <input type="checkbox"/> TA<br><small>[1 Abteilung]</small>           | <input type="checkbox"/> TA-Advance<br><small>[2,5 Abteilungen]</small>     |                                                                          |                                                                      |
| Potpourri (PP)      | <input type="checkbox"/> PPB-Diplom<br><small>[0,5 Abteilung]</small> | <input type="checkbox"/> PP-Diplom<br><small>[0,75 Abteilung]</small>       | <input type="checkbox"/> PP1-Diplom<br><small>[0,75 Abteilung]</small>   |                                                                      |
| BH-VT               | <input type="checkbox"/> komplett<br><small>[3,0 Abteilungen]</small> | <input type="checkbox"/> ohne Sachkunde<br><small>[2,0 Abteilungen]</small> | <input type="checkbox"/> nur Sachkunde<br><small>[1,0 Abteilung]</small> |                                                                      |

**Bitte beachten: spätestens 8 Tage vor der Prüfung hat die Absprache mit dem LR über die tatsächlich geplanten Disziplinen und hier gemeldete Hunde zu erfolgen!!!**

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

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

PLZ, Ort, Strasse, Tel./E-Mail \_\_\_\_\_

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

Urschriftlich dem/der Obmann/-frau für Wasserarbeit im DVG \_\_\_\_\_

Herrn/Frau Wolfgang Pahl \_\_\_\_\_

Mit der Bitte um Berufung von \_\_\_\_\_ WA-LR (1 WA-LR max. 36 Abteilungen/pro Tag)  
und Weiterleitung an das Leistungsbuchamt des DVG, übersandt.

MV-Vorsitzende/r

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

PLZ, Ort, Strasse, Tel./E-Mail \_\_\_\_\_

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

Der/die Obmann/-frau für Wasserarbeit des DVG \_\_\_\_\_

Frau/Herr (Name, Tel./E-Mail) Wolfgang Pahl vize1@dv-g-hundesport.de \_\_\_\_\_

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 WA-LR berufen:

WA-LR 1 [Name, Tel.-Nr., (Mail)Adresse] \_\_\_\_\_

WA-LR 2 [Name, Tel.-Nr., (Mail)Adresse] \_\_\_\_\_

WA-LR 3 [Name, Tel.-Nr., (Mail)Adresse] \_\_\_\_\_

WA-LR 4 [Name, Tel.-Nr., (Mail)Adresse] \_\_\_\_\_

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

Unterschrift: \_\_\_\_\_