**ANMELDUNG zu** **einer Leistungsprüfung**

[ ]  KFT [ ]  ADRK [ ]  BK [ ]  PSK [ ]  SV [ ]  DV [ ]  dhv

nicht genannter Verein (bitte nicht abkürzen):

**Bitte die entsprechende Prüfungsstufe ankreuzen!**

[ ]  BH/VT

[ ]  FPr1 [ ]  UPr1 [ ]  SPr1 [ ]  APr1 [ ]  IPO1 [ ]  FH1 [ ]  AD [ ]  StPr1

[ ]  FPr2 [ ]  UPr2 [ ]  SPr2 [ ]  APr1 [ ]  IPO2 [ ]  FH2 [ ]  IPO-ZTP [ ]  StPr2

[ ]  FPr3 [ ]  UPr3 [ ]  SPr3 [ ]  APr1 [ ]  IPO3 [ ]  IPOFH [ ]  IPO-VO [ ]  StPr3

**Veranstalter**, Ortsgruppe/Regionalbereich:
**Prüfungsleiter**, Name/Anschrift:
**Datum** der Veranstaltung: **PLZ:** **Ort**:

Name des Hundes:
Rasse:  [ ]  Rüde [ ]  Hündin geworfen am:
Zuchtbuchnummer: Chip/Täto Nr.:  HD Ergebnis:
KFT Leistungsurkunde Nr.:       Urkunde Nr. anderer Verbände:
Letzte Prüfung am:       Stufe:

Eigentümer: KFT Mitglieds Nr.:
Anschrift:

Erklärung des Hundehalters:

Mit dieser Anmeldung erkenne ich die Prüfungsordnung und die Ausführungsbestimmungen des KFT an. Für den vorzuführenden Hund besteht eine Haftpflichtversicherung. Für alle Schäden, die durch meinen Hund verursacht werden, übernehme ich die volle Haftung.

Ort:  Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 Unterschrift

Hundeführer: KFT Mitglieds Nr.:
Anschrift:

Unterschrift des Ausbildungswartes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Vom Leistungsrichter auszufüllen:**

Der oben genannte Hund erhielt bei der Prüfung die Bewertung:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| A | B | C | Ges. Pkt | TSB | Note | **Ausb. Kennz.** |
|  |  |  |  |  |  |  |

Bei der Chip/Tätokontrolle wurde folgende Nr. abgelesen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ ]  nicht lesbar

Der Hund hat die Prüfung bestanden: ja oder nein bitte ausschreiben:

Name des Leistungsrichters:  VDH-Verb:       LR Nr.:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Unterschrift des Prüfungsleiters Unterschrift des Leistungsrichters

Das komplett ausgefüllte Formular, unterschrieben von PL und LR an die Geschäftsstelle des KFT senden.

**Klub für Terrier e.V. - Postfach 1328 - 65442 Kelsterbach/Main**