

Besche	einigung Sachkur	ndenachweis		SV-Mitgl.Nr.:	
Name, Voi	name		Geburtsdatum		
Anschrift			Ortsgruppe		
PLZ, Wohr	nort		Amt in Ortsgruppe		
Hiermit bea	antrage ich die Ausstellung	g einer:			
☐ Zuchtwartelizenz ☐ Übungsleiterlizenz			z IGP	☐ Übungsleiterlizenz Agility	
☐ Übungsleiterlizenz Obedience ☐ Übungs		☐ Übungsleiterlizen	z Rettungshunde	☐ Übungsleiterlizenz Rally Obedience	
Jugendwartelizenz		☐ OG-Schutzdienst	helfer	☐ Übungsleiterlizenz Hoopers	
werden dürfer untersagt und	n. Jegliche kommerzielle Nutzung	, insbesondere die Werbung n Verwirklichung eines Aussch	nit einer solchen Lizenz für g	e.V. ausschließlich zu Vereinszwecken verwendet ewerbliche Unternehmen wie z.B. Hundeschulen, ist VO kann die Lizenz von der Hauptgeschäftsstelle	
Datum		Unterschrift			
Teil I  Datum	Allgemeiner Teil	Ort		Abschluss  Bestanden  Nicht bestanden  Nur "Struktur SV"  Übungsleiterlizenz VDH	
		Un	terschrift Prüfungsleiter	liegt vor	
Teil II Datum	Kynologische Grur	Ort	terschrift Prüfungsleiter	Abschluss  Bestanden  Nicht bestanden	
<b>-</b>	D. 1.4.117 .14	OII	terscrimt Fruitingsleiter		
Teil III Datum	Praxisteil Zucht	Ort	terschrift Landesgruppen-Zu	Abschluss  Bestanden  Nicht bestanden	
Teil IV	Praxisteil IGP				
Datum			iterschrift Landesgruppen-Au	Abschluss  Bestanden  Nicht bestanden	
Tail V	Dreviotell Audito		23 24400g.uppoli / 10		
<b>Teil V</b> Datum	Praxisteil Agility	Ort		Abschluss  Bestanden  Nicht bestanden	
	_	Un	terschrift Landesgruppen-		
<b>Teil V</b> Datum	Praxisteil Obediend	Ort	nterschrift Landesgruppen-	Abschluss  Bestanden  Nicht bestanden	



<b>Teil V</b> Datum	Praxisteil Rettungshunde	_ Ort	Unterschrift Landesgruppen-Rettungshundbeau	Abschluss Bestanden Nicht bestanden
<b>Teil V</b> Datum	Praxisteil Rally Obedience	_ Ort	Unterschrift Landesgruppen-Sportbeauftragter	Abschluss  Bestanden Nicht bestanden
<b>Teil VI</b> Datum	Jugendwarteschulung	_ Ort	Unterschrift Seminarleiter	Abschluss  Bestanden Nicht bestanden
<b>Teil IV</b> Datum	OG-Schutzdiensthelfer	_ Ort	Unterschrift Seminarleiter	Abschluss  Bestanden Nicht bestanden
<b>Teil V</b> Datum	Hoopers	_ Ort	Unterschrift Seminarleiter	Abschluss  Bestanden  Nicht bestanden