

Terminschutzantrag Prüfung

Neuantrag Änderung von Terminschutzantrag-Nr.:

Ortsgruppe: _____ OG-Nummer: _____

Ort der Veranstaltung
(Anschrift/OG-Gelände): _____

Landesgruppe: _____ LG-Nummer: _____

Datum von: _____ Datum bis: _____

Richter/in: _____

Veranstalter: Ortsgruppe Landesgruppe

Art: LG-Ausscheidungsprüfung Reguläre Veranstaltung
 LG-Fährtenhundprüfung
 LG-FCI-Qualifikation Sonstiges: _____
 Jugend- und Juniorenveranstaltung

Prüfungsstufen

<input type="checkbox"/> FCI-IGP 1,2,3	<input type="checkbox"/> FCI-IFH 1	<input type="checkbox"/> FCI-GPr 1,2,3	<input type="checkbox"/> FCI-BH	<input type="checkbox"/> FCI-RH-V	<input type="checkbox"/> Augsburger Modell
<input type="checkbox"/> FCI-IFH 2	<input type="checkbox"/> FCI-FPr 1,2,3	<input type="checkbox"/> FCI-IBGH 1,2,3	<input type="checkbox"/> FCI-RH-A	<input type="checkbox"/> FCI-RH-B	<input type="checkbox"/> Sachkunde
<input type="checkbox"/> FCI-IFH 3	<input type="checkbox"/> FCI-UPr 1,2,3	<input type="checkbox"/> SVAD	<input type="checkbox"/> FCI-RH-B	<input type="checkbox"/> ZAP	_____
<input type="checkbox"/> FCI-IFH-V	<input type="checkbox"/> FCI-SPr 1,2,3	<input type="checkbox"/> FCI-IAD	<input type="checkbox"/> ZAP	<input type="checkbox"/> SGP 1,2,3	
<input type="checkbox"/> FCI-IGP-FH	<input type="checkbox"/> FCI-StPr 1,2,3		<input type="checkbox"/> SGP 1,2,3		

Veranstaltungsleiter/in

Mitgliedsnr.: _____ Name: _____

Anschrift: _____

Tel., Fax, E-Mail: _____

SID-Beauftragte(r)*/Beauftragte(r) für Meldungen

Mitgliedsnr.: _____ Name: _____

Anschrift: _____

Tel., Fax, E-Mail: _____

*Ein(e) SID-Beauftragte(r) ist nur dann anzugeben, wenn die Ergebnisse der Veranstaltung im „SID“ veröffentlicht werden.

Datum und Unterschrift OG-Vorsitzende(r), Ausbildungswart/in oder Veranstaltungsleiter/in