|  |
| --- |
| **ANMELDUNG zu** **einer Leistungsprüfung und BEWERTUNG**  |
|  |
| [ ]  KFT | [ ]  ADRK | [ ]  DVG | [ ]  PSK | [ ]  SV | [ ]  DMC | [ ]  dhv |
| Nicht genannter Verein (bitte nicht abkürzen): |       |
|  |
| **Bitte die entsprechende Prüfungsstufe ankreuzen** |
| [ ]  BH-VT | [ ]  IBGH1 | [ ]  IBGH2 | [ ]  IBGH3 |  | [ ]  IFHV |  |  |
| [ ]  FPr1  | [ ]  UPr1  | [ ]  SPr1  | [ ]  GPr1 | [ ]  IGP1 | [ ]  IFH1 | [ ]  IAD | [ ]  StöPr1 |
| [ ]  FPr2  | [ ]  UPr2  | [ ]  SPr2  | [ ]  GPr2 | [ ]  IGP2 | [ ]  IFH2 | [ ]  IGP-ZTP | [ ]  StöPr2 |
| [ ]  FPr3  | [ ]  UPr3  | [ ]  SPr3  | [ ]  GPr3 | [ ]  IGP3 | [ ]  IGPFH | [ ]  IGP-V | [ ]  StöPr3 |
|  |
| **Veranstalter** (Ortsgruppe, Regionalbereich): |       |
| Prüfungsleiter (Name/Anschrift): |       |
| **Datum/Ort der Veranstaltung:** |  | **PLZ:**  | **Ort:**  |
|  |
| **Name des Hundes:** |       |
| Rasse: |       | [ ]  Rüde [ ]  Hündin | geb. am       |
| ZB. Nr.       | Chip.Nr.:       | HD-Ergebnis:       |
| KfT Leistungsurkunde Nr. |       | Urkunde Nr. andere 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 | Gesamt Punkte | TSB | Note | **Ausbild. Kennzeichen** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Bei der Chip-Kontrolle wurde folgende Nr. abgelesen: |  |
| 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 und unterschriebene Formular an die Geschäftsstelle des KFT senden**Klub für Terrier e.V. – Schöne Aussicht 9 - 65451 Kelsterbach/Main** |