



Pinscher-Schnauzer-Klub 1895 e. V.

-Leistungsbuchamt-
PSK-Geschäftsstelle, Barmer Straße 80, 42899 Remscheid



1. Anmeldung zur Prüfung (für jede Prüfung eine Anmeldung)

Datum der Prüfung:

- | | | | | | | | |
|---------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> AD | <input type="checkbox"/> IGP-ZTP | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> BH/VT | <input type="checkbox"/> StöP 1 | <input type="checkbox"/> FPr 1 | <input type="checkbox"/> UPr 1 | <input type="checkbox"/> SPr 1 | <input type="checkbox"/> GPR 1 | <input type="checkbox"/> IGP-V | <input type="checkbox"/> IFH V |
| <input type="checkbox"/> IBGH 1 | <input type="checkbox"/> StöP 2 | <input type="checkbox"/> FPr 2 | <input type="checkbox"/> UPr 2 | <input type="checkbox"/> SPr 2 | <input type="checkbox"/> GPR 2 | <input type="checkbox"/> IGP 1 | <input type="checkbox"/> IFH 1 |
| <input type="checkbox"/> IBGH 2 | <input type="checkbox"/> StöP 3 | <input type="checkbox"/> FPr 3 | <input type="checkbox"/> UPr 3 | <input type="checkbox"/> SPr 3 | <input type="checkbox"/> GPR 3 | <input type="checkbox"/> IGP 2 | <input type="checkbox"/> IFH 2 |
| <input type="checkbox"/> IBGH 3 | | | | | | <input type="checkbox"/> IGP 3 | <input type="checkbox"/> IGP-FH |

Ausrichtende Ortsgruppe:

Name / Telefon Prüfungsleiter/in:

2. Angaben zum Hund / Hundeführer/in / Eigentümer/in

Name d. Hundes: Rüde Hündin

Rasse: Wurfstag:

Zuchtbuch-Nr.: LU-Nr.:

Bish. Ausbildungskenz. d. Hundes: Tato.-Chip-Nr.

Hundeführer/in:

Straße:

PLZ, Ort:

Mitglieds-Nr.:

Mitglied im Verein:

Eigentümer/in:

Straße:

PLZ, Ort:

Mitglieds-Nr.:

Mitglied im Verein:

Für den angemeldeten Hund besteht eine Haftpflichtversicherung.
Mir ist bekannt, dass die Teilnahme auf eigene Rechnung und
Gefahr erfolgt.

Der Speicherung und Veröffentlichung meiner Daten für die
sportlichen Zwecke beim PSK/ VDH stimme ich zu.

Unterschrift Hundeführer/in

3. Prüfungsergebnis

Terminschutznummer:

Name des Prüfungsrichters:

Zulassen vom Verband/Verein:

Identitätskontrolle wurde bei dem o.a. Hund durchgeführt: ja nein

A	B	C	Gesamt	TSB	Note	A K Z

bestanden :

- | | | |
|--------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> AD | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| <input type="checkbox"/> BH/VT | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |

Ort:

Datum:

Unterschrift Prüfungsleiter/in

Unterschrift und Stempel Prüfungsrichter/in