



Pinscher-Schnauzer-Klub 1895 e. V.

-Leistungsbuchamt-
PSK-Geschäftstelle, 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"/> IGBH 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"/> IGBH 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"/> IGBH 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: Täto.-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.
Die Teilnahme erfolgt auf eigenen Rechnung und Gefahr.

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