



Österreichischer Kynologenverband

IHR PARTNER IN HUNDEFRAGEN

Fragebogen

Erweiterung der Richtertätigkeit auf Rettungshundeprüfungen

Name:			
Anschrift:			
Tel:		geboren am:	
Seit wann besteht die Mitgliedschaft bei der eingegebenen Verbandskörperschaft:			
Österreichische Staatsbürgerschaft: <input type="checkbox"/> JA / <input type="checkbox"/> NEIN			
Bezug der Zeitschrift des ÖKV „Unsere Hunde“ : <input type="checkbox"/> JA / <input type="checkbox"/> NEIN			
Leistungsrichter der Sparte:		seit:	
Nachweis über die persönlich durchgeführte Ausbildung von einem Hund bis zur höchsten Rettungshundeprüfungsstufe:			
Name des Hundes:			
Prüfungsst.	Datum:	Ort der Prüfung	Ergebnis:
Prüfungsst.	Datum:	Ort der Prüfung:	Ergebnis:
Prüfungsst.	Datum:	Ort der Prüfung:	Ergebnis:
Teilnahme an einer Vereins- oder Österreichischen Meisterschaft:			
Name des Hundes:			
Prüfungsst.	Datum:	Ort und Bezeichnung der Meisterschaft:	Ergebnis:
ÖKV – Trainer oder Trainer einer VK:			
Datum:	Sparte Rettungshunde:		
Datum:	Weitere Sparten:		

Datum: Unterschrift: