



# PRÜFUNGSGENEHMIGUNG

Verbandskörperschaft: \_\_\_\_\_ EDV-Nr. \_\_\_\_\_

Ortsgruppe: \_\_\_\_\_ EDV-Nr. \_\_\_\_\_

Homepage: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Beginn Uhrzeit: \_\_\_\_\_

Art der Veranstaltung: \_\_\_\_\_

Veranstaltungsort(e)+ Adresse: \_\_\_\_\_

Die vorgesehenen Prüfungen bitte ankreuzen:

Alltagsprüfung	
BH-VT nach ÖPO	
BH-VT nach IGP	
Begleithundeprüfungen nach IGP	
Gebrauchshundeprüfungen nach IGP	
IAD nach IGP – lt. StVo nur auf nicht öffentlichen Verkehrsflächen!	
Fährtenhundepfungen nach IGP	
Stöberprüfungen nach IGP	
Obedience Beginner nach ÖPO	
Obedienceprüfungen nach internationalem Reglement	
Rally-Obedienceprüfungen nach nationalem Reglement	
Rettungshundeprüfungen nach nationalem Reglement	
Rettungshundeprüfungen nach internationalem Reglement	
Therapiehundepfungen nach nationalem Reglement	
Breitensportprüfung nach nationalem Reglement	
Agility-Lauf nach nationalem Reglement	
Agility-Lauf nach internationalem Reglement	
Agility-Jumping nach nationalem Reglement	
Agility-Jumping nach internationalem Reglement	
Agility: Spiel(e)	

Andere Prüfungen:

_____	
_____	

Leistungsrichter: \_\_\_\_\_

Die Zusage des (der) Leistungsrichter liegt vor: \_\_\_\_\_

Name und Anschrift des verantwortlichen Veranstaltungsleiters (Prüfungsleiter):

Name: \_\_\_\_\_

PLZ+ Ort: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Veranstalter/OG-Vorsitzender

Datum/Unterschrift

Genehmigung durch ÖKV bzw. dafür befugte VK

Datum/Unterschrift

Die Prüfung wird genehmigt mit dem Hinweis, dass eine Kontaktaufnahme mit der zuständigen Bezirkshauptmannschaft erforderlich ist, um sicher zu gehen, dass seitens der Behörde keine Einwände bestehen.