Deutscher Verband
der Gebrauchshundsportvereine e.V.
Mitglied des VDH, der FCI und IRO

Hauptgeschäftsstelle
Ennertsweg 51 – 58675 Hemer
Tel: 02372/55598-0
Fax: 02372/55598-22
Mail: info@dvg-hundesport.de

Landesverband (Nr., Name): (5) Nord-Rheinland
Kreisgruppe (Nr., Name): (5-8) Moers
Verein (Nr., Name): (5-8-12) GHSV Weeze e.V.

Terminschutz erteilt, DVG LBA

Terminschutz-Antrag THS

Wir beabsichtigen am 03.10.2018 in 47652 Weeze, Harmscher Weg 12
eine Prüfung nach der VDH PO THS / VDH PO BH-VT durchzuführen:

- [x] Vierkampf 1/2/3 [1,0 Abteilung]
- [x] CSC (Mannschaften) [½ Abteilung]
- [x] Shorty (Mannschaften) [¼ Abteilung]
- [ ] Hindernislauf [¼ Abteilung]
- [x] Dreikampf 1/2/3 [½ Abteilung]
- [ ] K.O.-Cup [¼ Abteilung]

Geländelauf [¼ Abteilung]
- [ ] 1000 m
- [x] 2000 m
- [x] 5000 m

(der Bereich Canicross ist über gesonderte Formulare zu beantragen und abzuwickeln.)

BH-VT
- [ ] komplett [3,0 Abteilungen]
- [x] ohne Sachkunde [2,0 Abteilungen]
- [ ] nur Sachkunde [1,0 Abteilung]

Bitte beachten: spätestens 8 Tage vor der Prüfung hat die Absprache mit dem LR über die tatsächlich geplanten Disziplinen und hier gemeldete Hunde zu erfolgen!!!

Prüfungsleiter: *(wenn nicht selber Inhaber SKN THS, dann ist Feld *SKN Inhaber im MV zwingend zu ergänzen)*
Name, Vorname, Mitgl.-Nr: Onckels, Stefan 153 151
PLZ, Ort, Strasse, Tel./E-Mail 47589 Uedem, Rother Berg 12, Tel.: 01746138306 oder 02825106610
**SKN Inhaber im MV:* Name, Vorname / Mitgl.-Nr Feddema, Wolfgang 74989

Urschriftlich dem/der Obmann/-frau für Turnierhundsport des Landesverbandes (5) Nord-Rheinland
Herrn/Frau Claudia Kemena, Tel.: 0157/84097921 E-Mail: claudiakemena@lv-nrl.de
Mit der Bitte um Berufung von einem THS-LR (1 THS-LR max. 30 Abteilungen/pro Tag)
und Weiterleitung an das Leistungsbuchamt des DVG, übersandt.

MV-Vorsitzende/r
Name, Vorname, Mitgl.-Nr: Feddema, Wolfgang 74989
PLZ, Ort, Strasse, Tel./E-Mail 47652 Weeze, Karl-Arnold-Str. 11, 02837 2356 / wolfgangfeddema@aol.com

Datum/Ort 07.07.2018 / Weeze Unterschrift (MV Vorsitzende/r) _____

Der/die Obmann/-frau für Turnierhundsport des Landesverbandes _____
Frau/Herr (Name, Tel/E-Mail) _____

Urschriftlich dem LBA des DVG, mit der Bitte um weitere Bearbeitung und Erteilung des Terminschutzes übersandt. Als Leistungsrichter/-in für die vorgenannte Prüfung habe ich den/die THS-LR berufen:

THS-LR 1 [Name, Tel.-Nr., (Mail)Adresse] _____
THS-LR 2 [Name, Tel.-Nr., (Mail)Adresse] _____
THS-LR 3 [Name, Tel.-Nr., (Mail)Adresse] _____
THS-LR 4 [Name, Tel.-Nr., (Mail)Adresse] _____

Datum/Ort _____ Unterschrift (LV OfT) _____

Formular zurücksetzen