

**PRÜFUNGSGENEHMIGUNG**

LANDESGRUPPE: ……………………………………………………………

AUSBILDUNGSSTÄTTE: ……………………………………………………………

Beginn (Datum und Uhrzeit): ……………………………………………………………

Veranstaltungsort und Adresse:

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

Leistungsrichter\*in: …………………………………………………………….

Die Zusage des / der Leistungsrichter\*in liegt vor.

Name, Adresse, Telefonnummer und E-Mail-Adresse des / der verantwortlichen Prüfungsleiter\*in:

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

Vorgesehene Prüfungen: *Bitte mit X ankreuzen!*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | HFS Hundeführschein |  |  | SLP |
|  |  |  |  | SLP+ |
|  | GAP-1 |  |  |  |
|  | GAP-2 |  |  | RBP 1 |
|  | GAP-3 |  |  | RBP 2 |
|  |  |  |  | RBP 3 |
|  | GAP-Turnier |  |  | RBP 4 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Datum und Unterschrift: ……………………………………………………………

*Leiter\*in der Landesgruppe bzw. Leiter\*in der Ausbildungsstätte*