ÖKV * Österreichischer Kynologenverband * * 2362 Biedermannsdorf, Siegfried Marcus Straße 7

PRÜFUNGSGENEHMIGUNG

Verbandskörperschaft: _____ EDV-Nr. _____

Ortsgruppe: _____ EDV-Nr. _____

Datum: _____

Beginn Uhrzeit: 1. Tag _____ 2. Tag: _____ 3. Tag: _____

Art der Veranstaltung: Prüfung ☐ Turnier ☐ _____

☐ Veranstaltung findet am Vereinsgelände der OG statt (außer Fährte, Fläche, Trümmer usw.)

☐ Veranstaltung findet an einem anderen Ort statt. (bitte Adresse angeben)

Adresse: _____

Die vorgesehenen Prüfungen bitte ankreuzen:

BH-VT nach ÖPO	☐	Obedience Beginner nach ÖPO	☐
BH-VT nach IGP	☐	Obedienceprüfungen nach intern. Reglement	☐
		Rally-Obedienceprüfungen nach nat. Reglement	☐
Begleithundeprüfungen nach IGP	☐	Rettungshundeprüfungen nach nat.Reglement	☐
Gebrauchshundeprüfungen nach IGP	☐	Rettungshundeprüfungen nach intern. Reglement	☐
Fährtenhundeprüfungen nach IGP	☐	Therapiehundeprüfungen nach nat. Reglement	☐
Stöberprüfungen nach IGP	☐	Agility-Lauf nach nat. Reglement	☐
Ausdauerprüfung nach IGP	☐	Agility-Lauf nach intern. Reglement	☐
Breitensportprüfung nach nat. Reglement	☐	Agility-Jumping nach nat. Reglement	☐
Zughunde nach nat. Regelment	☐	Agility-Jumping nach intern. Reglement	☐
Hoopers	☐	Agility: Spiel(e)	☐

Andere Prüfungen:

_____ ☐

_____ ☐

Leistungsrichter: _____

_____

Zertifizierter Schutzhelfer: _____

Zertifizierter Fährtenleger: _____ Nur Eigenfährten ☐

Die Zusage des (der) Leistungsrichter liegt vor: Ja ☐ Nein ☐

Name und Anschrift des verantwortlichen Veranstaltungsleiters (Prüfungsleiter):

Name: _____

PLZ: _____ Adresse: _____

E-Mail: _____ Telefon: _____

Veranstalter/OG-Vorsitzender	Genehmigung durch ÖKV bzw. dafür befugte VK
Datum/Unterschrift	Datum/Unterschrift