

Mitglied des dhv, VDH und der FCI

**Terminschutzantrag Flyball**

|  |  |
| --- | --- |
| **Turniertermin** |  |
| **Ausrichtender Verein** |  | **KG:** |
| **Ausrichtungsort** |  |
| **Prüfungsleiter** | Name: | Mitgliedsnr.: |
| Adresse:  |
| Telefon: | E-Mail: |
| **Meldestelle** | Name: |  |
| Adresse: |  |
| Telefon: | E-Mail: |
|  | Meldebeginn: | Datenbank: Ja Nein |
| Wir bitten um Berufung von Leistungsrichter/n Flyball |

|  |
| --- |
| Sonstiges: |

 Datum Unterschrift