

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