Bewertungs-Nachweis über die Teilnahme am "Team Test"

Name HF: _____ Mitglied-Nr. _____

a) Veranstalter b) Datum	a) Name des Hundes b) ZB-/Reg.-Nr./Tätow.-/Chip-Nr.	Übungsteil 1 - 5	Übungsteil 6 - 8	Gesamt-punkte	Bewertung	a) Name des Leistungsrichters b) Zugelassen von Ver./Verb. c) Unterschrift des Leistungsrichters	Punkte für LstN
a) _____ b) _____	a) _____ b) _____				☐ bestanden ☐ nicht bestanden	a) _____ b) _____ c) _____	
a) _____ b) _____	a) _____ b) _____				☐ bestanden ☐ nicht bestanden	a) _____ b) _____ c) _____	
a) _____ b) _____	a) _____ b) _____				☐ bestanden ☐ nicht bestanden	a) _____ b) _____ c) _____	
a) _____ b) _____	a) _____ b) _____				☐ bestanden ☐ nicht bestanden	a) _____ b) _____ c) _____	
a) _____ b) _____	a) _____ b) _____				☐ bestanden ☐ nicht bestanden	a) _____ b) _____ c) _____	
a) _____ b) _____	a) _____ b) _____				☐ bestanden ☐ nicht bestanden	a) _____ b) _____ c) _____	
a) _____ b) _____	a) _____ b) _____				☐ bestanden ☐ nicht bestanden	a) _____ b) _____ c) _____	
a) _____ b) _____	a) _____ b) _____				☐ bestanden ☐ nicht bestanden	a) _____ b) _____ c) _____	
a) _____ b) _____	a) _____ b) _____				☐ bestanden ☐ nicht bestanden	a) _____ b) _____ c) _____	
a) _____ b) _____	a) _____ b) _____				☐ bestanden ☐ nicht bestanden	a) _____ b) _____ c) _____	