



- Jüngstenklasse (6-9 Mon.)
 Jugendklasse (9-18 Mon.)
 Zwischenklasse (15-24 Mon.)
 Offene Klasse (ab 15 Mon.)

- Gebrauchshundklasse (ab 15 Mon.) R
 Championklasse (ab 15 Mon.) H
 Veteranenklasse (ab 8 Jahre)

Kat.-Nr.:

Name: _____ ZB-Nr.: _____ WT: _____

Eigentümer: _____

- | | | | | | |
|--------------------------------|------------------------------|-----------------------------|--|---|---|
| wv <input type="checkbox"/> | V <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | Anw.Dt.Ch.VDH <input type="checkbox"/> | Anw.Dt.Jgd.-Ch.VDH <input type="checkbox"/> | BOB <input type="checkbox"/> |
| vsp <input type="checkbox"/> | Sg <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | Res.Anw.Dt.Ch.VDH <input type="checkbox"/> | Res.Anw.Dt.Jgd.-Ch.VDH <input type="checkbox"/> | KS <input type="checkbox"/> |
| wv <input type="checkbox"/> | G <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | CAC <input type="checkbox"/> | Anw.Dt.Vet.-Ch.VDH <input type="checkbox"/> | ALS <input type="checkbox"/> |
| disq. <input type="checkbox"/> | Ggd <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | Res.CAC <input type="checkbox"/> | Res.Anw.Dt.Vet.-Ch.VDH <input type="checkbox"/> | Sonstige Titel <input type="checkbox"/> |
| oB <input type="checkbox"/> | zgz <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> | Jgd.-CAC <input type="checkbox"/> | | |
| | | ne <input type="checkbox"/> | Res.Jgd.-CAC <input type="checkbox"/> | | |

Ort: _____ Datum: _____ Richter: _____ Unterschrift: _____

Die Formwertnoten, Platzierungen, Anwartschaften etc. sind vom Richter auszufüllen!



- Jüngstenklasse (6-9 Mon.)
 Jugendklasse (9-18 Mon.)
 Zwischenklasse (15-24 Mon.)
 Offene Klasse (ab 15 Mon.)

- Gebrauchshundklasse (ab 15 Mon.) R
 Championklasse (ab 15 Mon.) H
 Veteranenklasse (ab 8 Jahre)

Kat.-Nr.:

Name: _____ ZB-Nr.: _____ WT: _____

Eigentümer: _____

- | | | | | | |
|--------------------------------|------------------------------|-----------------------------|--|---|---|
| wv <input type="checkbox"/> | V <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | Anw.Dt.Ch.VDH <input type="checkbox"/> | Anw.Dt.Jgd.-Ch.VDH <input type="checkbox"/> | BOB <input type="checkbox"/> |
| vsp <input type="checkbox"/> | Sg <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | Res.Anw.Dt.Ch.VDH <input type="checkbox"/> | Res.Anw.Dt.Jgd.-Ch.VDH <input type="checkbox"/> | KS <input type="checkbox"/> |
| wv <input type="checkbox"/> | G <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | CAC <input type="checkbox"/> | Anw.Dt.Vet.-Ch.VDH <input type="checkbox"/> | ALS <input type="checkbox"/> |
| disq. <input type="checkbox"/> | Ggd <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | Res.CAC <input type="checkbox"/> | Res.Anw.Dt.Vet.-Ch.VDH <input type="checkbox"/> | Sonstige Titel <input type="checkbox"/> |
| oB <input type="checkbox"/> | zgz <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> | Jgd.-CAC <input type="checkbox"/> | | |
| | | ne <input type="checkbox"/> | Res.Jgd.-CAC <input type="checkbox"/> | | |

Ort: _____ Datum: _____ Richter: _____ Unterschrift: _____

Die Formwertnoten, Platzierungen, Anwartschaften etc. sind vom Richter auszufüllen!



- Jüngstenklasse (6-9 Mon.)
- Jugendklasse (9-18 Mon.)
- Zwischenklasse (15-24 Mon.)
- Offene Klasse (ab 15 Mon.)

- Gebrauchshundklasse (ab 15 Mon.)
- Championklasse (ab 15 Mon.)
- Veteranenklasse (ab 8 Jahre)
- R
- H

Kat.-Nr.:

Name: _____ ZB-Nr.: _____ WT: _____

Eigentümer: _____

- | | | | | | |
|--------------------------------|------------------------------|-----------------------------|--|---|---|
| wv <input type="checkbox"/> | V <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | Anw.Dt.Ch.VDH <input type="checkbox"/> | Anw.Dt.Jgd.-Ch.VDH <input type="checkbox"/> | BOB <input type="checkbox"/> |
| vsp <input type="checkbox"/> | Sg <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | Res.Anw.Dt.Ch.VDH <input type="checkbox"/> | Res.Anw.Dt.Jgd.-Ch.VDH <input type="checkbox"/> | KS <input type="checkbox"/> |
| wv <input type="checkbox"/> | G <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | CAC <input type="checkbox"/> | Anw.Dt.Vet.-Ch.VDH <input type="checkbox"/> | ALS <input type="checkbox"/> |
| disq. <input type="checkbox"/> | Ggd <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | Res.CAC <input type="checkbox"/> | Res.Anw.Dt.Vet.-Ch.VDH <input type="checkbox"/> | Sonstige Titel <input type="checkbox"/> |
| oB <input type="checkbox"/> | zgz <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> | Jgd.-CAC <input type="checkbox"/> | | |
| | | ne <input type="checkbox"/> | Res.Jgd.-CAC <input type="checkbox"/> | | |

Ort: _____ Datum: _____ Richter: _____ Unterschrift: _____

Die Formwertnoten, Platzierungen, Anwartschaften etc. sind vom Richter auszufüllen!



- Jüngstenklasse (6-9 Mon.)
- Jugendklasse (9-18 Mon.)
- Zwischenklasse (15-24 Mon.)
- Offene Klasse (ab 15 Mon.)

- Gebrauchshundklasse (ab 15 Mon.)
- Championklasse (ab 15 Mon.)
- Veteranenklasse (ab 8 Jahre)
- R
- H

Kat.-Nr.:

Name: _____ ZB-Nr.: _____ WT: _____

Eigentümer: _____

- | | | | | | |
|--------------------------------|------------------------------|-----------------------------|--|---|---|
| wv <input type="checkbox"/> | V <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | Anw.Dt.Ch.VDH <input type="checkbox"/> | Anw.Dt.Jgd.-Ch.VDH <input type="checkbox"/> | BOB <input type="checkbox"/> |
| vsp <input type="checkbox"/> | Sg <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | Res.Anw.Dt.Ch.VDH <input type="checkbox"/> | Res.Anw.Dt.Jgd.-Ch.VDH <input type="checkbox"/> | KS <input type="checkbox"/> |
| wv <input type="checkbox"/> | G <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | CAC <input type="checkbox"/> | Anw.Dt.Vet.-Ch.VDH <input type="checkbox"/> | ALS <input type="checkbox"/> |
| disq. <input type="checkbox"/> | Ggd <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | Res.CAC <input type="checkbox"/> | Res.Anw.Dt.Vet.-Ch.VDH <input type="checkbox"/> | Sonstige Titel <input type="checkbox"/> |
| oB <input type="checkbox"/> | zgz <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> | Jgd.-CAC <input type="checkbox"/> | | |
| | | ne <input type="checkbox"/> | Res.Jgd.-CAC <input type="checkbox"/> | | |

Ort: _____ Datum: _____ Richter: _____ Unterschrift: _____

Die Formwertnoten, Platzierungen, Anwartschaften etc. sind vom Richter auszufüllen!