

☐ SauN Vergabe über Kommission

(bitte in 3-facher Ausfertigung)

☐ SauN Direktvergabe

Revier: _____

am: _____

Name des Hundes: _____

LZ: _____

Täto-Nr.: _____

VDH/DTK Nr.: _____

Wurfstag: _____

Unbedingt ausfüllen	
Besitzer	<input type="checkbox"/> Mitglied DTK Name: _____ Vorname: _____ Strasse: _____ PLZ: _____ Wohnort: _____ Tel.: _____ Fax: _____ E-Mail: _____
	<input type="checkbox"/> Mitglied DTK Name: _____ Vorname: _____ Strasse: _____ PLZ: _____ Wohnort: _____ Tel.: _____ Fax: _____ E-Mail: _____
Direktvergabe	Richter 1 <input type="checkbox"/> Mitglied DTK Name: _____ Vorname: _____ Strasse: _____ PLZ: _____ Wohnort: _____ Tel.: _____ Fax: _____ E-Mail: _____
	Richter 2 <input type="checkbox"/> Mitglied DTK Name: _____ Vorname: _____ Strasse: _____ PLZ: _____ Wohnort: _____ Tel.: _____ Fax: _____ E-Mail: _____
	Richter 1 <input type="checkbox"/> Mitglied DTK Name: _____ Vorname: _____ Strasse: _____ PLZ: _____ Wohnort: _____ Tel.: _____ Fax: _____ E-Mail: _____
	Richter 2 <input type="checkbox"/> Mitglied DTK Name: _____ Vorname: _____ Strasse: _____ PLZ: _____ Wohnort: _____ Tel.: _____ Fax: _____ E-Mail: _____
Kommission (Hier Zeuge von Direktvergabe angeben!)	Richter 1 <input type="checkbox"/> Mitglied DTK Name: _____ Vorname: _____ Strasse: _____ PLZ: _____ Wohnort: _____ Tel.: _____ Fax: _____ E-Mail: _____
	Zeuge 1 <input type="checkbox"/> Mitglied DTK Name: _____ Vorname: _____ Strasse: _____ PLZ: _____ Wohnort: _____ Tel.: _____ Fax: _____ E-Mail: _____
	Zeuge 2 <input type="checkbox"/> Mitglied DTK Name: _____ Vorname: _____ Strasse: _____ PLZ: _____ Wohnort: _____ Tel.: _____ Fax: _____ E-Mail: _____
	Richter 1 <input type="checkbox"/> Mitglied DTK Name: _____ Vorname: _____ Strasse: _____ PLZ: _____ Wohnort: _____ Tel.: _____ Fax: _____ E-Mail: _____
	Zeuge 1 <input type="checkbox"/> Mitglied DTK Name: _____ Vorname: _____ Strasse: _____ PLZ: _____ Wohnort: _____ Tel.: _____ Fax: _____ E-Mail: _____
	Zeuge 2 <input type="checkbox"/> Mitglied DTK Name: _____ Vorname: _____ Strasse: _____ PLZ: _____ Wohnort: _____ Tel.: _____ Fax: _____ E-Mail: _____

Bei Kommission und Direktvergabe Vorder- und Rückseite einreichen

Ich versichere, dass ich die Fragen wahrheitsgemäß beantwortet habe.

Die Zeugen wohnten der Arbeit von Anfang bis Ende bei.

☐ Oben genannter Teckel hat die erforderliche Jagdeignung erfüllt (**Esw oder Brauchbarkeitsprüfung nach Landesrecht**).

☐ Die Bearbeitungsgebühr von 15,00 Euro wurde entrichtet (nur Kommission). (Zutreffendes ankreuzen)

Unterschrift Hundeführer ☐ Jagdscheininhaber

Unterschrift Zeuge ☐ Jagdscheininhaber

Unterschrift Zeuge ☐ Jagdscheininhaber

☐ Verbandsrichter Nr.: _____

☐ Verbandsrichter Nr.: _____

Unterschrift Richter

Unterschrift Richter

⇒

Angaben zur Arbeit

(Zutreffendes ankreuzen)

1. Dauer der Jagd von _____ bis _____ Uhr

2. Arbeitszeit des Hundes von _____ bis _____ Uhr

3. Arbeit des Hundes ☐ vom Stand aus geschnallt

☐ stellt einzelne Sau ☐ sprengt Rotte nach _____ Min.

erlegt ☐ Ja ☐ Nein

Hund arbeitet alleine am Schwarzwild ☐ Ja ☐ Nein

Kommt nach _____ Min. zum Führer zurück.

4. Dickungen / Bestände mit Unterwuchs _____ Größe ca.: _____ ha

5. Kurze Beschreibung über die Arbeit des Hundes (Häufigkeit des Kontaktes zum Führer, Zeit, Entfernung vom Schnallen zum Finden, Beschaffenheit des Geländes, ob Unterwuchs, Dickung usw.).

Vermerk Prüfungskommission:

Verleihung des Leistungszeichen - SauN - wird befürwortet/abgelehnt:

Datum

Unterschrift