SauN Vergabe über Kommission Revier: Name des Hundes:					SauN Direktvergabe am:Lz:									
								Chip-Nr.:			VDH/DTK Nr.	:	Wurftag:	
								Unbedingt ausfüllen	<u></u>	Mitglied DTK	Name:		Vorname:	
Besitzer	Strasse:		PLZ:	Wohnort:										
	Tel.:	Fax:		E-Mail:										
٦	Mitglied DTK	Name:		Vorname:										
Führer _	Strasse:		PLZ:	Wohnort:										
	Tel.:	Fax:		E-Mail:										
Direktvergabe	- [Mitglied DTK	Name:		Vorname:									
	Richter	Strasse:		PLZ:	Wohnort:									
	<u> </u>	Tel.:	Fax:		E-Mail:									
	~ [Mitglied DTK	Name:		Vorname:									
_	Richter	Strasse:		PLZ:	Wohnort:									
	<u> </u>	Tel.:	Fax:		E-Mail:									
(Hier Zeuge von Direktvergabe angeben!)	<u>-</u> [Mitglied DTK	Name:		Vorname:									
	Richter	Strasse:		PLZ:	Wohnort:									
	<u> </u>	Tel.:	Fax:		E-Mail:									
		Mitglied DTK	Name:		Vorname:									
	Zenge	Strasse:		PLZ:	Wohnort:									
	Ž	Tel.:	Fax:		E-Mail:									
	2[Mitglied DTK	Name:		Vorname:									
	Zende	Strasse:		PLZ:	Wohnort:									
	Ň	Tel.:	Fax:		E-Mail:									

Angaben zur Arbeit (Bitte ausfüllen und zutreffendes ankreuzen) Uhr 1. Dauer der Jagd von bis 2. Arbeitszeit des Hundes bis Uhr von 3. Arbeit des Hundes vom Stand aus geschnallt stellt einzelne Sau Min. sprengt Rotte nach Nein erlegt Ja 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