



1. An Geschäftsstelle BK, München
2. An KM im AZKW
3. Zum Verbleib ausrichtende Gruppe
4. An Ldg.-Zuchtwart
5. Für amtierenden LR / KM

**AUSDAUERPRÜFUNG**

Datum: 26.11.2017

der Gruppe: Osnabrück

LGr.: Westfalen

1. Zeile: Name des Hundes		Hinweis auf Geschlecht R oder H		Rasse	bestanden	nicht bestanden
2. Zeile: Wurftag, Chip-/Tät.-Nr.				Zuchtbuch-Nr.		
3. Zeile: Besitzer Name, Wohnort, Mitgl.-Nr.						
4. Zeile: Führer Name, Wohnort, Mitgl.-Nr.						
<b>1</b>	Prada vom Staatsbad	R	<input type="checkbox"/>	H	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	WT: 10.05.2016 Chip/Tät.: 276094500376650					
	B: Isabell Möller					
	F: Isabell Möller					
<b>2</b>	Wynia v.d. Langst	R	<input type="checkbox"/>	H	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	WT: 26.09.2015 Chip/Tät.: 276097202484685					
	B: Frank Benthin					
	F: Knut Barnstorf					
<b>3</b>	Gismo von Lilli Marleen	R	<input checked="" type="checkbox"/>	H	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	WT: 21.11.2015 Chip/Tät.: 276096901225478					
	B: Michael Bußmann					
	F: Michael Bußmann					
<b>4</b>	Blue	R	<input checked="" type="checkbox"/>	H	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	WT: 20.06.2014 Chip/Tät.: 900200000191919					
	B: Elke Morgret					
	F: Elke Morgret					
<b>5</b>	Naomi vom Schierenhorst	R	<input type="checkbox"/>	H	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	WT: 15.07.2014 Chip/Tät.: 276098104947156					
	B: Roswitha Kriege 12-078271V-08					
	F: Roswitha Kriege					
<b>6</b>	Edgar vom Eichenbruch	R	<input checked="" type="checkbox"/>	H	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	WT: 01.06.2015 Chip/Tät.: 276098106104097					
	B: Bettina Pope 07-013510c-00					
	F: Bettina Pope					
<b>7</b>	Enno von den Moorkiekers	R	<input checked="" type="checkbox"/>	H	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	WT: 04.12.2015 Chip/Tät.: 276095610119440					
	B: Ingrid Mielke					
	F: Ingrid Mielke					
<b>8</b>		R	<input type="checkbox"/>	H	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	WT: Chip/Tät.:					
	B:					
	F:					
<b>9</b>		R	<input type="checkbox"/>	H	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	WT: Chip/Tät.:					
	B:					
	F:					
<b>10</b>		R	<input type="checkbox"/>	H	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	WT: Chip/Tät.:					
	B:					
	F:					

Prüfungsleiter:

Körmeister / Leistungsrichter:

Name \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_ LR-Nr. \_\_\_\_\_