

der Gruppe: Osnabrück LGr. XII Datum 11. 05. 2014

NUR MIT SCHREIBMASCHINE AUSFÜLLEN

SELBSTDURCHSCHREIBEND

Blatt 3: Zum Verbleib ausrichtende Gruppe

Umgehend nach der Prüfung an die angegebenen Empfänger abzusenden

1. Zeile: Name des Hundes		Rasse	bestanden	nicht bestanden
2. Zeile: Wurfstag <span style="margin-left: 100px;">Hinweis auf Geschlecht R oder H</span>				
3. Zeile: Besitzer Name, Wohnort, Mtgl.-Nr.		Zuchtbuch- Nummer		
4. Zeile: Führer Name, Wohnort, Mtgl.-Nr.				
WT:	<u>Goya Vavonabox</u> <u>22.08.12</u> <span style="margin-left: 100px;">R <input checked="" type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/></span>	<u>Boxer</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B:	<u>Guarun Herick, Vreden</u> <span style="margin-left: 20px;">81713</span>	<u>238575</u>		
F:	<u>Martin Herick, Vreden</u> <span style="margin-left: 20px;">18560</span>			
WT:	<u>Florenzie v. Bromchen</u> <u>07. 05. 12</u> <span style="margin-left: 100px;">R <input type="checkbox"/> H <input checked="" type="checkbox"/></span>	<u>Boxer</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B:	<u>Stefanie Baumeister, Ennigerloh</u> <span style="margin-left: 20px;">76760</span>	<u>237234</u>		
F:	<u>Axel Baumeister, Ennigerloh</u>			
WT:	<u>Eliza v. Schloß Münchhausen</u> <u>30. 08. 11</u> <span style="margin-left: 100px;">R <input type="checkbox"/> H <input checked="" type="checkbox"/></span>	<u>Boxer</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B:	<u>Birgit Tobergte, GM-Hütte</u> <span style="margin-left: 20px;">82708</span>	<u>236193</u>		
F:	<u>dieselbe</u>			
WT:	<u>Balu v. Leuchtfleur</u> <u>01. 05. 10</u> <span style="margin-left: 100px;">R <input checked="" type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/></span>	<u>Boxer</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B:	<u>Kerstin Thurow, Osnabrück</u>	<u>233724</u>		
F:	<u>Kerstin Thurow</u> <span style="margin-left: 20px;">16764</span>			
WT:	<u>Kira v. Schierenhorst</u> <u>30. 08. 11</u> <span style="margin-left: 100px;">R <input type="checkbox"/> H <input checked="" type="checkbox"/></span>	<u>Boxer</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B:	<u>Helga Strubbe, Lotte-wersen</u> <span style="margin-left: 20px;">19094</span>	<u>236265</u>		
F:	<u>Carsten Klopsch, Gissen</u> <span style="margin-left: 20px;">80103</span>			
WT:	<u>Josephine v. Pfauenthron</u> <u>29. 11. 12</u> <span style="margin-left: 100px;">R <input type="checkbox"/> H <input checked="" type="checkbox"/></span>	<u>Boxer</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B:	<u>Monika Kowalzik, Herford</u> <span style="margin-left: 20px;">65472</span>	<u>238052</u>		
F:	<u>Marc Mugge</u> <span style="margin-left: 20px;">19097</span>			
WT:	<span style="margin-left: 100px;">R <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/></span>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B:				
F:				
WT:	<span style="margin-left: 100px;">R <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/></span>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B:				
F:				
WT:	<span style="margin-left: 100px;">R <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/></span>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B:				
F:				

Prüfungsleiter

Leistungsrichter/Körmeister

Beate Wiederrich 11938

Inge Gerwin

NAME (Druckbuchstaben) Mitgliedsnummer

UNTERSCHRIFT

NAME (Druckbuchstaben)

UNTERSCHRIFT

LR.-Nr.