



Ifd.Nr. _____

Bewertungsbogen „DRV Hauptprüfung Mantrailing“

Hilfe durch den Hund

Vorname, Name Hundeführer: _____

Email/Telefonnummer: _____

Vorname, Name 1. Helfer: _____

Vorname, Name 2. Helfer: _____ gestellt: ☐

Staffelzugehörigkeit: _____

Name des Hundes: _____ Rasse des Hundes: _____

Wurfstag: _____ Rüde: ☐ Hündin: ☐

Identifikationsnachweis: (Tätowierungsnr., Transpondernr. :) _____

Plakette ID-Nr.: _____ neu ☐ wiederholt ☐ eingezogen ☐

Anzeigeverhalten bei der Auffindung: ☐ Vorsitz ☐ Bellen ☐ Anstupsen ☐ Hinlegen
☐ Pfote geben

Zulassung zur Prüfung:

Teilnahme an 2 Seminaren MT des DRV e.V.	<input type="checkbox"/>
Datum, Ort: _____ Datum, Ort: _____	
2 Sichtungen erhalten	<input type="checkbox"/>
Bestätigung zur Prüfungszulassung	<input type="checkbox"/>
Leistungsnachweisheft vollständig:	<input type="checkbox"/>
Gültiger Impfstatus:	<input type="checkbox"/>

Bestätigt durch Unterschrift
Staffelleiter / Ausbilder MT: _____

Name 1. Prüfer: _____

Name 2. Prüfer / Prüferanwärter: _____

Name Prüfungsorganisator: _____

Ausrichtende Staffel: _____

Prüfungsort/e: _____

Prüfungsdatum: _____