

Wettkampfstatistik Dog Dancing

Datum der Prüfung: _____ Terminschutz-Nr.: _____

 Ausrichter _____

Prüfungsverantwortliche/r:

Name, Vorname _____

Richter/-in (1):

Name, Vorname / Ausweis-Nr.: _____

Richter/-in (2):

Name, Vorname / Ausweis-Nr.: _____

Richter/-in (3):

Name, Vorname / Ausweis-Nr.: _____

Richter/-in (4):

Name, Vorname / Ausweis-Nr.: _____

Anzahl Teams im Prozentbereich	FS-1	FS-2	FS-3	FS-Sen	HTM-1	HTM-2	HTM-3	HTM-Sen	Fun	Jun.off	Trio off	Quartett off.	Summe	Gesamt
85%-100%														
bis 84 %														
Gesamt														
davon ohne FCI/VDHMitgliedschaft														

 Ort, Datum _____ Unterschrift (-en) R/in _____ Unterschrift
 Prüfungsverantwortliche/r: _____