



Wettkampfstatistik Rally-Obedience

Datum der Prüfung: _____ Terminschutz-Nr.: _____

LV (Nr., Name): _____

KG (Nr., Name): _____

MV (Nr., Name): _____

Prüfungsverantwortliche/r:

Name, Vorname / Mitgl.-Nr _____

Wertungsrichter (1):

Name, Vorname / Ausweis-Nr.: _____

Wertungsrichter (2):

Name, Vorname / Ausweis-Nr.: _____

Wertungsrichter (3):

Name, Vorname / Ausweis-Nr.: _____

Wertungsrichter (4):

Name, Vorname / Ausweis-Nr.: _____

	RO-B		RO-1		RO-2		RO-3		RO-S		Summe		Gesamt
	Erwachsene	Jugend											
Vorzüglich (V)													
Sehr Gut (SG)													
Gut (G)													
bestanden, ohne Note (best.)													
nicht bestanden (NB)													
Gesamt													

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

Die Statistik ist vom Ausrichter/Prüfungsverantwortlichem/Vereinsvorsitzenden einzusenden:

Verteiler: a) DVG Beauftragte RO (zur Kenntniss) b) Leistungsbuchamt DVG (Hauptgeschäftsstelle) - ZWINGEND

Formular zurücksetzen