

Terminschutz - Antrag Dog Dance

Verband: _____ Landesverband/ Kreisgruppe: _____

Verein: _____

Turnierdatum: _____ FS1 FS2 FS3 FS Sen. Junioren off. Fun HTM1 HTM2 HTM3 HTM Sen. Trio off. Quartett off.

Name der Veranstaltung: _____

Adresse Austragungsort: _____

Ansprechpartner (PL):

Name: _____ Vorname: _____ Mitgl. Nr.: _____

e- mail: _____ Telefon: _____

 Ich bin damit einverstanden das meine Kontaktdaten im Zusammenhang mit der Veranstaltung veröffentlicht werden. Mir ist bekannt, dass ich diese Erklärung jederzeit widerrufen und die Löschung meiner Daten verlangen kann.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

mit der Bitte um Berufung von _____ DD - Richter für die Veranstaltung am:

Vereinsvorsitzender:

Name: _____ Vorname: _____ Mitgl. Nr.: _____

e- mail: _____ Telefon: _____

 Ich bin damit einverstanden das meine Kontaktdaten im Zusammenhang mit der Veranstaltung veröffentlicht werden. Mir ist bekannt, dass ich diese Erklärung jederzeit widerrufen und die Löschung meiner Daten verlangen kann.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Wir bitten um Bearbeitung und Erteilung des Terminschutzes.

Als Richter/in für die oben genannte Prüfung habe ich den/die folgenden DD Richter berufen.

DD- Richter (Name, Nr. e- mail) _____

DD- Richter (Name, Nr. e- mail) _____

DD- Richter (Name, Nr. e- mail) _____

Terminschutznummer: _____

Datum

Unterschrift BfH dhv