Fort. lfd. Nr.	Datum	Stempel des Vereines Ort der Prüfung	Art der Veranstaltung Prüfungsstufe	AKZ ja/nein	Rang
1	5.10 2024	ALLG. HUNDESPORTKLUB TRAISKIRCHEN, AM KANAL 2514 TRAISKIRCHEN AM WR. NEUSTADTER KANAL 1	IGP BV/VT Prüf.	ja	

Punkte					Bewertung	Name des Richters	Unterschrift des Richters
A	B	C	TSB	Ges.			
Leistungsrichter						A: Geist B: Werner C:	
						A: B: C:	
						A: B: C:	
						A: B: C:	
						A: B: C:	