



Aktivitetsnr

## Anmälan till delprov 2

### HUNDEN:

SKK reg-nr		ID-nr / Chip-nr	
Hundens fullständiga namn		Hundens tilltalsnamn	
Födelsedatum	Ras	Kön	

Hunden har godkänt delprov 1	Plats och datum
Ekipaget har genomfört en rappelling	Plats och datum
Ekipaget har genomfört diagnos, och är rekommenderad för att göra delprov 2	Plats och datum
Genomfört styrkeprov och samarbetsövning	Plats och datum
Genomfört L-ABC	Plats och datum

Instruktören intygar uppgifterna \_\_\_\_\_ namnförtydligande \_\_\_\_\_

### FÖRAREN:

Namn		Personnr	SBK medlemsnr
Adress		E-post	
Postnr	Postadress	Tel.	Mobil

### Intyg m.m. Anmälan till delprov 2

Datum, plats	Underskrift deltagare
--------------	-----------------------

### Protokoll från delprov 1 skall bifogas anmälan.

Anmälan skickas till provarrangören i god tid före provet.  
Kopia av denna anmälan skall bifogas redovisningen av provet, som insändes till SBK Tjänstehundsavdelning, Box 4, 123 21 Farsta inom 10 dagar.

OBS! Denna fil kan sparas i Acrobat Reader.

RADERA BLANKETT