



## Meldung zur Feststellung der Brauchbarkeit und Bestätigung der bestandenen Fachgruppen

Nach der Verordnung über die Feststellung der Brauchbarkeit von Jagdgebrauchshunden in Brandenburg (JagdHBV) vom 14.09.2005

Art der Prüfung:  Prüfungsort:

Datum:  Veranstalter:

Name des Hundes:  Rasse:

Täto-Nr./Mikrochip-Nr.:

Geschlecht:  Wurfdatum:  Zuchtbuch-Nr.:

Eigentümer/Anschrift:

Tel.:

Eigentümer Mitglied im LJVB Brandenburg e.V.:  ja  nein

Hundeführer/Anschrift:

Tel.:

Hundeführer mit Jagdschein:  ja Nr.:  ausst. Behörde

Mit der Speicherung, Übermittlung, Verarbeitung und Veröffentlichung meiner personengebundenen Daten durch den LJVB e.V. und den JGHV (sowie seinen angeschlossenen Rassezucht-/Prüfungsvereinen) gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden.

Ort / Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_  
Hundeführer

### Meldung

- Fachgruppe Gehorsam (A) nach § 8**  
Allgemeiner Gehorsam  
Verhalten auf dem Stand  
Leinenführigkeit  
Schussfestigkeit
- Fachgruppe Bringen (B) nach § 9**  
Haarwildschleppe im Feld oder Wald  
Federwildschleppe im Feld
- Fachgruppe Wasserarbeit (C) nach § 10**  
Schussfestigkeit  
Verlorensuchen im deckungsreichen Gewässer  
Stöbern mit Ente im deckungsreichen Gewässer
- Fachgruppe Schweiß (D) nach § 11**  
Riemenarbeit
- Fachgruppe Stöbern (E) nach § 12**  
Stöbern  
Lautnachweis übernommen  
Verhalten am Schwarzwild im Gatter
- Fachgruppe Bauarbeit (F) nach § 13**  
Verhalten am Raubwild

### Ergebnis

- |                                |                                   |
|--------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> best. | <input type="checkbox"/> n. best. |
| <input type="checkbox"/> best. | <input type="checkbox"/> n. best. |
| <input type="checkbox"/> best. | <input type="checkbox"/> n. best. |
| <input type="checkbox"/> best. | <input type="checkbox"/> n. best. |
| <input type="checkbox"/> best. | <input type="checkbox"/> n. best. |
| <input type="checkbox"/> best. | <input type="checkbox"/> n. best. |
| <input type="checkbox"/> best. | <input type="checkbox"/> n. best. |
| <input type="checkbox"/> best. | <input type="checkbox"/> n. best. |
| <input type="checkbox"/> best. | <input type="checkbox"/> n. best. |
| <input type="checkbox"/> best. | <input type="checkbox"/> n. best. |
| <input type="checkbox"/> best. | <input type="checkbox"/> n. best. |
| <input type="checkbox"/> best. | <input type="checkbox"/> n. best. |
| <input type="checkbox"/> best. | <input type="checkbox"/> n. best. |
| <input type="checkbox"/> best. | <input type="checkbox"/> n. best. |
| <input type="checkbox"/> best. | <input type="checkbox"/> n. best. |
| <input type="checkbox"/> best. | <input type="checkbox"/> n. best. |
| <input type="checkbox"/> best. | <input type="checkbox"/> n. best. |
| <input type="checkbox"/> best. | <input type="checkbox"/> n. best. |
| <input type="checkbox"/> best. | <input type="checkbox"/> n. best. |
| <input type="checkbox"/> best. | <input type="checkbox"/> n. best. |
| <input type="checkbox"/> best. | <input type="checkbox"/> n. best. |
| <input type="checkbox"/> best. | <input type="checkbox"/> n. best. |
| <input type="checkbox"/> best. | <input type="checkbox"/> n. best. |
| <input type="checkbox"/> best. | <input type="checkbox"/> n. best. |
| <input type="checkbox"/> best. | <input type="checkbox"/> n. best. |

Prüfungsleiter: \_\_\_\_\_ Richter: \_\_\_\_\_ Richter: \_\_\_\_\_ Richter: \_\_\_\_\_  
Richter-Nr.: ( \_\_\_\_\_ ) ( \_\_\_\_\_ ) ( \_\_\_\_\_ ) ( \_\_\_\_\_ )