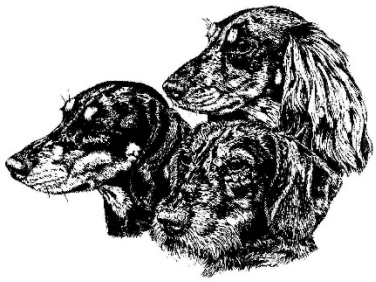
Deutscher Teckelklub 1888 e.V.
ausstellender Landesverband:

_____



Nachweis über die Assistenzzeit für BHP - Ausbilderbewerber:

Angaben des/der Ausbilders/in:
DTK Gruppe:_____LV:_____
Name:_____Vorname:_____
Straße:_____Haus-Nr.:_____
PLZ/Wohnort:_____
Tel.:_____Mobil:_____
Email:_____

Angaben des/der Anwärters/in:
Mitglied in der DTK Gruppe:_____LV:_____
Name:_____Vorname:_____
Straße:_____Haus-Nr.:_____
PLZ/Wohnort:_____
Tel.:_____Mobil:_____
Email:_____

Oben genannte/r Anwärter/in hat mich in ___Übungsstunden unterstützt.

Folgende Aufgaben hat der/die Anwärter/in dabei übernommen:

_____
_____
_____
_____
_____
_____

Bei seinem/ihrem Umgang mit den Teilnehmern und den Hunden habe ich folgende Beobachtung gemacht:

_____
_____
_____
_____
_____
_____

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift Ausbilder