



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: _____
(Name, Anschrift)

E-Mail: _____ Tel.: _____

Eigentümer Mitglied LJV Brandenburg e.V.: ☐ ja (Mitglieds-Nr.: _____) ☐ nein
(zehnstellige Nr. auf Mitgliedskarte)

Hundeführer: _____
(Name, Anschrift)

E-Mail: _____ Tel.: _____

Hundeführer mit Jagdschein: ☐ ja Nr.: _____ ausst. Behörde: _____

Datenschutzerklärung: Alle hier erfassten Daten unterliegen der Verarbeitungspflicht laut DSGVO durch den Landesjagdverband Brandenburg e.V., der genaue Wortlaut ist nachzulesen unter www.liv-brandenburg.de/datenschutz. Mit Ihrer Unterschrift stimmen Sie dieser dort befindlichen Datenschutzerklärung zu.

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

- | | |
|--------------------------------|-----------------------------------|
| ☐ best. | ☐ n. best. |
| ☐ best. | ☐ n. best. |
| ☐ best. | ☐ n. best. |
| ☐ best. | ☐ n. best. |
-
- | | |
|--------------------------------|-----------------------------------|
| ☐ best. | ☐ n. best. |
| ☐ best. | ☐ n. best. |
-
- | | |
|--------------------------------|-----------------------------------|
| ☐ best. | ☐ n. best. |
| ☐ best. | ☐ n. best. |
| ☐ best. | ☐ n. best. |
-
- | | |
|--------------------------------|-----------------------------------|
| ☐ best. | ☐ n. best. |
|--------------------------------|-----------------------------------|
-
- | | |
|--------------------------------|-----------------------------------|
| ☐ best. | ☐ n. best. |
| ☐ ja | |
| ☐ best. | ☐ n. best. |
-
- | | |
|--------------------------------|-----------------------------------|
| ☐ best. | ☐ n. best. |
|--------------------------------|-----------------------------------|

Prüfungsleiter: _____ Richter: _____ Richter: _____ Richter: _____
Richter-Nr.: (_____) (_____) (_____) (_____)