

# Formblatt S

( Das Formblatt ist in Schreibmaschinenschrift auszufüllen)  
(Unvollständige und unleserliche Formblätter werden zurückgewiesen)

An den Verein Pudelpointer e.V.

Landesgruppe .....

## Antrag auf Vergabe des Leistungszeichen S ( für das Jagen am Schwarzwild)

Der Rüde/die Hündin ..... ZB.-Nr. ....

gewölft am .....

hat anlässlich einer Jagd am ..... in (Ort) .....

zum Stöbern geschnallt, in einer Dickung oder in ausreichend Deckung bietender Feldflur wie Mais, Schilf oder Getreide vorhandes Schwarzwild alleine gefunden.

Gelände eintragen: .....

Der Hund hat - entweder ( zutreffendes bitte ankreuzen )

- ein geringes Stück Schwarzwild (bis 20 kg) alleine laut gejagt, gefasst und gehalten,
- oder ein starkes, gesundes oder krankes Stück Schwarzwild alleine ausdauernd laut gejagt und gebunden (mind. 5 Min.) bis ein Fangschuss oder ein Abfangen möglich war,
- oder alleine eine Rotte gesprengt und einzelne oder mehrere Stücke andauernd laut gejagt, bis die Stücke den abgestellten Bereich verlassen haben und erlegt werden konnten.

Verlässt der Hund einmal gestelltes Scharzwild, kann er das Leistungszeichen nur dann erhalten, wenn er nach kurzer Kontaktaufnahme mit seinem Führer selbständig wieder zum Stück zurückkehrt und es wieder stellt.

Die 2 Zeugen müssen hinreichend sachkundig und objektiv sein. Sie müssen Jagdscheininhaber sein. Sie dürfen weder Eigentümer, noch Züchter des zu beurteilenden Hundes sein. Familienmitglieder des Hundeführers sind keine Zeugen.

1.Zeuge: (Name,Adresse,Tel.-Nr.)      2. Zeuge: (Name,Adresse,Tel.-Nr.)      Hundeführer (Name,Adresse,Tel.-Nr.)

.....  
.....  
.....

Unterschrift:

Unterschrift:

Unterschrift:

.....

**Der Bericht muß innerhalb von 4 Wochen der zuständigen Landesgruppe mit einer Kopie der AT vorgelegt werden ! Gleichzeitig sind die Kosten für jeden Antrag in Höhe von 10,00 Euro (Mitglieder) / 20,00 Euro (Nichtmitglieder) unter Angabe des Verwendungszweckes auf das Konto des Vereins zu überweisen.**

**IBAN: DE78 8559 0000 0003 0282 08      BIC: GENODEF1BZV**

Kreditinstitut: Volksbank Bautzen e.G.

Die vorgegebenen Angaben werden hiermit bestätigt.

Im Namen der Landesgruppe: .....

Unterschrift:

