|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Beantragt von Klub**  **.** | **Mitgliedsnummer des Klubs** | **Eingangsdatum&Genehmigungsnr.** |
| **Datum des Seminars “Breeder of Excellence”** | | **Veranstaltungsort, Land** |

|  |
| --- |
| **Teil 1  Teil 2  Teil 3 ** |

**Die Gebühren müssen bei Antragstellung bezahlt werden**

|  |
| --- |
| 1.Tag, von - bis : |
| Richter, Referenten: |
| Seminarinhalt : |
| 2.Tag, von - bis : |
| Richter, Referenten: |
| Seminarinhalt : |
| 3.Tag, von - bis : |
| Richter, Referenten: |
| Seminarinhalt : |

Wir bestätigen durch unsere Unterschrift:

• dass die obigen Angaben wahrheitsgetreu erfolgt sind.

• dass wir die Datenschutzerklärung gelesen haben

• dass wir mit der Veröffentlichung auf **www.wcf.de** einverstanden sind

Ort, Datum Unterschrift Stempel