**Antrag auf Erteilung einer WCF-Richter-Erlaubnis**

**1. Antragsteller**

|  |  |
| --- | --- |
| \*Name, Vorname: | \*E-Mail: |
| Strasse: | \*PLZ/Stadt/Land: |
| Geburtsdatum: | Geburtsort: |
| \*Telefon: | \*Fax: |

**2. Informationen über Richterexamen**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **Allround** | **Teilexamen** | **Andere? Welche Rassen?** |
|  | LH | SLH |  |
| KH | SIA/ORI |  |

**Bei welcher Organisation haben Sie Ihr/Ihre Examen abgelegt (bitte ankreuzen)?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Organisation****Kategorie** | **WCF** | **Andere/welche?** |
| LH |  |  |
| SLH |  |  |
| KH |  |  |
| SIA/ORI |  |  |
| **3. Info zur Richtertätigkeit** |  |  |
| Sind Sie noch bei einer anderen Organisation als Richter registriert ? | Ja  | Nein  |

**4. Angaben zu Fremdsprachen (bitte ankreuzen)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **Deutsch** | **Englisch** | **Französisch** |
| Sehr gut | gut | Ausreichend | Sehr gut | gut | Ausreichend | Sehr gut | gut | Ausreichend |

**5. Vereinsmitgliedschaft**

|  |
| --- |
| Die Vereinsmitgliedschaft muss von Ihrem Verein auf dem separaten Formular „Bestätigung der Mitgliedschaft in einem WCF-Club“ bestätigt und an die o.g. Mailadresse geschickt werden. |

**\* Die Datenschutzrichtlinien auf www.wcf.de habe ich gelesen, ich stimme zu, dass meine persönlichen Daten auf der Webseite www.wcf.de veröffentlicht werden.**

Ja Nein

|  |  |
| --- | --- |
|  Ort, Datum | Unterschrift des Antragstellers |

**Richtererlaubnisgebühr:**

* Erstausstellung nach erfolgreichem Examen ohne Gebühr (WCF-Richterschüler und WCF-Richter)
* Ausstellung für andere Richter Euro 20,--

**Zu senden an:**

* **Per Post**

- Originale der Richterschülerzeugnisse

an

World Cat Federation

Geisbergstr. 2

 D-45139 Essen

 Germany

* **Elektronisch**

- Antragsformular (PDF Format)

- Aktuelles **Passfoto**  (jpeg Format, nicht kleiner als 700 x 900 pixel)

An die offizielle E-Mail Adresse des WCF Büros

**Bankverbindung:**

* *https://wcf.de/de/bankverbindung/*