|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Antrag SKG Hundetrainer-Zertifikat (HTZ)** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Angaben zur Antragstellerin / zum Antragsteller | | | | | | | | | | | | | | | |
| Name | | | |  | | | | Vorname | | | |  | | | |
| Strasse | | | |  | | | | PLZ Ort | | | |  | | | |
| E-Mail | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Ich beantrage das Trainer-Zertifikat für | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | Gruppenleiter SKG | | | | | | | |  |  | | | | |
|  |  | Welpen-Gruppenleiter SKG | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | Junghunde-Gruppenleiter SKG | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | NHB-Fachperson SKG | | | | | | | | | | | | | |
| Ich habe die oben erwähnte(n) Ausbildung(en) im Jahr       absolviert. | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Gebührenübersicht**   * Grundgebühr (erst- und einmalig): CHF 100.00, zzgl. Gebühr Laufzeit 4 Jahre * Verlängerung regulär (Laufzeit 4 Jahre): CHF 200.00 * Verlängerung während Gültigkeitsdauer (nur bei zusätzlicher Ausbildung innerhalb der letzten 4 Jahre, GL/WeGL/JuGL): CHF 50.00 * Ersatz bei Verlust / Adressänderung: CHF 50.00 | | | | | | | | | | | | | | |
| Absolvierte, von der Fachstelle Ausbildung anerkannte Weiter- und Fortbildungen: Bitte senden sie uns eine Kopie/Scan Ihrer Fort-/Weiterbildungsnachweise. | | | | | | | | | | | | | | | |
| Datum | | | Titel | | | | Seminarleitung | | | | | | Organisator | | |
|  | | |  | | | |  | | | | | |  | | |
|  | | |  | | | |  | | | | | |  | | |
|  | | |  | | | |  | | | | | |  | | |
|  | | |  | | | |  | | | | | |  | | |
| Folgende Angaben möchte ich auf der Liste der HTZ publizieren: | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sektion / Hundeschule | | | | | |  | | | | |  | | |  | |
| Homepage | | | | |  | | | | | | E-Mail | | |  | |
| Telefonnummer | | | | |  | | | | | | Mobile | | |  | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| Ort, Datum | | | | | | | | | Unterschrift | | | | | | |
| Mit dem Einreichen des Antrags anerkenne ich die Rechte & Pflichten der Inhaber von SKG Hundetrainer-Zertifikaten HTZ | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bitte schicken Sie den Antrag zusammen mit einer Kopie Ihres aktuellen SKG-Mitglieder Ausweises an: Schweizerische Kynologische Gesellschaft SKG, Fachstelle Ausbildung, Postfach, 4710 Balsthal oder per E-Mail an: ausbildung@skg.ch | | | | | | | | | | | | | | | |