



# Svenska Brukshundklubben

Utskottet för samhällsnytta- utskottsgruppen för räddningshund

## Anmälan till prov för sjöräddningshund

delprov 2

delprov 3 (eftersök)

Lydnadsprov

Slutprov

### Hunden:

Reg/Tavlic nr	ID/chip-nr	
Hundens fullständiga namn		
Födelsedatum	Ras	Kön

### Föraren:

Namn	Adress	
Postadress	e-post	
Mobil nr	Personnummer	SBK medlemsnummer

### Förare:

- Är fullt frisk och inte beroende av mediciner, har inte sjukpension
- Har god fysisk och psykisk kondition
- Är införstådd med vilka krav som ställs på ekipaget från stationen.
- Har arbetsgivarens tillstånd att lämna arbetsplatsen med kort varsel vid uppdrag
- Har genomfört fystest, 200m simning den \_\_\_\_\_
- Har genomfört orienteringsprov 2,5km/5km den \_\_\_\_\_
- Har genomfört LABC datum \_\_\_\_\_
- Är medlem och aktiv följande sjöräddningsstation \_\_\_\_\_

### Hund:

- Är fullt frisk, inte beroende av mediciner
- Är försäkrad genom hundägarens försorg
- Genomfört tidigare delprov med godkänt resultat

### Anmäler sig till prov

Datum, plats	Underskrift
--------------	-------------

Tillstyrks av instruktör:

\_\_\_\_\_

Stationsansvarig tillstyrker anmälan till slutprov:

\_\_\_\_\_