

Prüfungsmeldung zum VDA & DGHT-Sachkundenachweis



Veranstalter: _____

Prüfer: _____ Prüfer-Nr.: _____

Ausweis-Nr. (wird von der SKN-Verwaltung eingetragen): _____

Prüfungsart (ankreuzen)	Ergebnisse		
	Bestanden	Nicht bestanden	Fehler
<input type="checkbox"/> Süßwasseraquaristik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/> Meerwasseraquaristik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/> Terraristik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/> Terraristik Gefahrenprüfung*)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/> Süßwasseraquaristik für § 11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/> Meerwasseraquaristik für § 11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/> Terraristik für § 11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

*) nur zulässig bei bereits erfolgreich oder zugleich abgelegter Prüfungsart „Terraristik“; bei Nichtbestehen der zugleich abgelegten Prüfungsart „Terraristik“ wird die Prüfung automatisch als „nicht bestanden“ gewertet.
Prüfungen nach § 11 Tierschutzgesetz können nur von den dafür zugelassen Prüfern unter Hinzuziehung eines Amtsveterinärs abgenommen werden.

- Mitglied VDA Mitglied DGHT kein Mitglied
Mitgliedschaft überprüft: Mitgliedsausweis, Anruf VDA/DGHT, Mitgliedsantrag
 Identität des Prüflings festgestellt (Personalausweis, anderes amtliches Dokument)
 Prüfling wünscht die Ausstellung einer laminierten Urkunde im A4-Format (zzgl. 5,- €)

Datum der Prüfung: _____ Unterschrift Prüfer: _____

-----bei nicht bestandener Prüfung hier abtrennen, nur oberen Abschnitt der SKN-Verwaltung zusenden-----

Prüfungsnachweis für: (in Druckbuchstaben vollständig ausfüllen) Herrn Frau

Name: _____ Vorname: _____

Geboren am: _____ in: _____

Straße: _____

Postleitzahl: _____ Ort: _____

Vereins-/Mitgliedsnummer(n), falls Mitglied: _____

Datum: _____

Unterschrift Prüfling: _____

Unterschrift Prüfer: _____

Unterschrift/Dienstsiegel Amtsveterinär (nur § 11): _____