|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Name, Vorname  **RÜCKUMSCHLAG BITTE MIT AUSREICHENDEM PORTO** | | | | | LV-Nr./Vereins-Nr. | | | Züchter-Nr. | | |
|  | | | | | **04 /** | | |
| Straße | | | | | Az-Nr. bei AZ-Beringung | | | | | |
| PLZ /Ort | | | | | Cites-Nr. | | | | | |
| Geburtsdatum Jugendmitglied | | | | | | | | | | |
| Verein:    ***Anmelde-schluss (Poststempel) 12.11.2019*** | | | | | | | | | | Abholschein Stempel |
| **Sparte:**  **Gesangskanarien**  **Ges.-Farben/Positur** | | **Farbenkanarien**  **Positurkanarien** | | **Mischlinge**  **Cardueliden**  **Europäer** | | | ***Käfig bei MCE***  **Wurster**  **MCE II** | | |  |
| **Kollektion x € 9,50 = 0,00 €** | | | | | | | | | | |
| **Lfd. Nr.** | **Vogelbezeichnung** | | **Ring-Nr.** | **Zucht-jahr** | | **Schau-klasse** | **Schau-schlüssel** | | **Käfig-Nr.** | **Abholschein Käfig-Nr.** |
| **Muster** | **Achat rot intensiv** | | **2** | **2014** | | **3 A III** | **130031** | | **nicht ausfüllen** | |
| **1a)** |  | |  |  | |  |  | |  |  |
| **1b)** |  | |  |  | |  |  | |  |  |
| **1c)** |  | |  |  | |  |  | |  |  |
| **1d)** |  | |  |  | |  |  | |  |  |
| **2a)** |  | |  |  | |  |  | |  |  |
| **2b)** |  | |  |  | |  |  | |  |  |
| **2c)** |  | |  |  | |  |  | |  |  |
| **2d)** |  | |  |  | |  |  | |  |  |
| **3a)** |  | |  |  | |  |  | |  |  |
| **3b)** |  | |  |  | |  |  | |  |  |
| **3c)** |  | |  |  | |  |  | |  |  |
| **3d)** |  | |  |  | |  |  | |  |  |
| **4a)** |  | |  |  | |  |  | |  |  |
| **4b)** |  | |  |  | |  |  | |  |  |
| **4c)** |  | |  |  | |  |  | |  |  |
| **4d)** |  | |  |  | |  |  | |  |  |

Durch die Unterschrift versichere ich, dass die angemeldeten Vögel (eingeliefert u. nicht eingeliefert) bezahlt werden, die Fußringe der Vögel nicht abziehbar sind, die Ausstellungsbedingungen anerkannt werden, im Vogelstand und bei den gemeldeten Vögeln keine ansteckenden Krankheiten vorhanden sind.

     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Unterschrift

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Bitte mit frankiertem Rückumschlag! | Anmeldungen in den Sparten FPMCE, SE an: | Heike Schupp  Eichenweg 29  64807 Dieburg | Anmeldungen Gesang an: | Herbert Verst  Wiebelsbacher Str. 2  64750 Lützelbach |