

Anmeldeformular zur Zweiten offenen Wellensittich Jungvogelschau für Schau-WS, SWS-Babys und Farb-WS

der AZ Ortsgruppe 27



Schauklassenschlüssel:

Schau-WS → 1 bis 30

Babys → 31 bis 60

Farb-WS → F1 bis F11

Name: _____

Straße: _____

Ort: _____

Telef.-Nr.: _____

Verband-Nr.: _____

Käfig Nr.	Lfd.Nr.	Geschl.	Farbe	Schauklasse	Ring-Nr.	Jahr
	1					2018
	2					2018
	3					2018
	4					2018
	5					2018
	6					2018
	7					2018
	8					2018
	9					2018
	10					2018
	11					2018
	12					2018
	13					2018
	14					2018
	15					2018
	16					2018
	17					2018
	18					2018
	19					2018
	20					2018

Hiermit stimme ich meiner Datenveröffentlichung zu
-Katalog-

(Unterschrift des Aussteller)

Keine Entnahme meiner WS zu Fotozwecken

(Unterschrift des Aussteller)

Der Einlieferer versichert ausdrücklich, daß die von ihm zur Schau angemeldeten und eingelieferten Vögel
amtlich beringt sind und nicht aus einem seuchen- oder ansteckungsverdächtigen Bestand stammen.

(Unterschrift des Aussteller)