

Anmeldeformular zur **Dritten** 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.: _____

Lfd.Nr.	Geschl.	Farbe	Schauklasse	Ring-Nr.	Jahr
1					2019
2					2019
3					2019
4					2019
5					2019
6					2019
7					2019
8					2019
9					2019
10					2019
11					2019
12					2019
13					2019
14					2019
15					2019
16					2019
17					2019
18					2019
19					2019
20					2019

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)