

Meldeschein für die Spezial-Ausstellung der Gruppe Bremen I am: 9. Juni 2024

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="radio"/> Kurzhaar | <input type="radio"/> Kaninchenteckel ** | <input type="radio"/> Rüde |
| <input type="radio"/> Rauhaar | <input type="radio"/> Zwergteckel ** | <input type="radio"/> Hündin |
| <input type="radio"/> Langhaar | <input type="radio"/> Normalteckel | |
| <input type="radio"/> Jüngstenklasse (6-9 Mon.) | | <input type="radio"/> Championklasse ** |
| <input type="radio"/> Jugendklasse (9-18 Mon.) | | <input type="radio"/> Veteranenklasse ab 8 J. |
| <input type="radio"/> Zwischenklasse (15-24 Mon.) | | |
| <input type="radio"/> Offene Klasse ab 15 Mon. | | ** Ahnentafelkopie/ Berechtigungs-nachweis beifügen!! |
| <input type="radio"/> Gebrauchshundklasse ab 15 Mon. ** | | |

Name des Teckels:..... TätoNr.

Chip-Nr.: VDH/DTK Nr.: Wurftag:

Farbe: Titel/Leistungszeichen:

Vater:..... VDH/DTK Nr.:

Mutter: VDH/DTK Nr.:

Züchter:

Besitzer: Tel.:

Straße: Ort:

E-Mail-Adresse:

Mit der Abgabe der Meldung verpflichtet sich der Aussteller zur Zahlung der Nenngebühren. Er erkennt damit gleichzeitig die Zuchtschaubestimmungen des DTK, des VDH und der FCI an. Die Teilnahme erfolgt auf eigene Gefahr unter Ausschluss jeglicher Haftung durch den Veranstalter, außer Haftung für Vorsatz und grobe Fahrlässigkeit. Der gemeldete Teckel ist entsprechend den Bestimmungen des Seuchenschutzgesetzes geimpft.

Impfpass ist erforderlich

Mit der Unterschrift auf dem Meldeschein erteilen Sie der Gruppe Bremen I, dem DTK u. dem VDH die Genehmigung Ihren Namen, Adresse u. den Hundennamen im Ausstellungskatalog zu veröffentlichen. Ferner die Genehmigung Fotos von Ihnen und ihrem Hund mit Namen auf der Internetseite sowie in der Presse zu veröffentlichen.

Wir sind verpflichtet, die nachfolgenden Daten zum gemeldeten Teckel an das Veterinäramt weiterzuleiten. Um eine schnelle Erledigung der Formalitäten am Ausstellungstag zu gewährleisten, bitten wir bereits bei Anmeldung um Angabe der Daten:

Datum der letzten Tollwutimpfung:

Hersteller:

Kontroll-Nr. des verwendeten Impfstoffes:

Ort/Datum

Unterschrift