Anmeldebogen zur 11. offenen Dachauer Stadtmeisterschaft 2017 für

Einzelvögel

Verbands-Nr.	Vereins-Nr.	Mitglieds-Nr.

AZ-Nr. wenn Vögel AZ-Ringe tragen

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ / Ort:

☐ **Farbkanarien**
☐ **Mischlinge**
☐ **Positurkanarien**
☐ **Cardueliden/Europäer**

Für jede Sparte bitte einen separaten Anmeldebogen ausfüllen!

Lfd.Nr	Geschlecht / Vogelart / Farbschlag	Schauklasse	Jahr	Ring-Nr.	KäfigNr.
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

> Ich bestätige hiermit, dass meine Tiere aus einem gesunden Vogelbestand stammen
> Ich akzeptiere die AZ-DKB-Ausstellungsrichtlinien
> Ich bin einverstanden, dass bei den Siegervögeln Ringkontrollen durchgeführt werden dürfen

_____ Vögel x 2,00 € =	€
Katalog 3,00 € =	3,00 €
Gesamt =	€

Ort, Datum Unterschrift

Anmeldebogen zur 11. offenen Dachauer Stadtmeisterschaft 2017 für

Kollektionen

Verbands-Nr.	Vereins-Nr.	Mitglieds-Nr.

AZ-Nr. wenn Vögel AZ-Ringe tragen

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ / Ort:

☐ **Farbkanarien**
☐ **Mischlinge**
☐ **Positurkanarien**
☐ **Cardueliden/Europäer**

Für jede Sparte bitte einen separaten Anmeldebogen ausfüllen!

Lfd.Nr	Geschlecht / Vogelart / Farbschlag	Schauklasse	Jahr	Ring-Nr.	KäfigNr.
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

> Ich bestätige hiermit, dass meine Tiere aus einem gesunden Vogelbestand stammen
> Ich akzeptiere die AZ-DKB-Ausstellungsrichtlinien
> Ich bin einverstanden, dass bei den Siegervögeln Ringkontrollen durchgeführt werden dürfen

_____ Vögel x 2,00 € = €

Katalog 3,00 € = 3,00 €

Gesamt = €

Ort, Datum Unterschrift

Anmeldebogen zur 11. offenen Dachauer Stadtmeisterschaft 2017 für

Sittiche / Exoten / Wachteln und Täubchen

Verbands-Nr.	Vereins-Nr.	Mitglieds-Nr.

AZ-Nr. wenn Vögel AZ-Ringe tragen

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ / Ort:

☐ **Sittiche**

☐ **Wachteln und Täubchen**

☐ **Exoten**

Für jede Sparte bitte einen separaten Anmeldebogen ausfüllen!

Lfd.Nr	Geschlecht / Vogelart / Farbschlag	Schauklasse	Jahr	Ring-Nr.	KäfigNr.
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

> Ich bestätige hiermit, dass meine Tiere aus einem gesunden Vogelbestand stammen
> Ich akzeptiere die AZ-DKB-Ausstellungsrichtlinien
> Ich bin einverstanden, dass bei den Siegervögeln Ringkontrollen durchgeführt werden dürfen

_____ Vögel x 2,00 € =	€
Katalog 3,00 € =	3,00 €
Gesamt =	€

Ort, Datum Unterschrift