

Anmeldeformular für die DKB-Landesverbandsmeisterschaft LV-14 FP/MCE

Sparte:	Gesang	Farbkanarien	Positurkanarien	MCE	zutreffendes
Anmeldung für:	Stamm	Team	Kuppelkäfig	Einzelvogel	ankreuzen
Name:	Vorname:			DKB-Nr.:	
				AZ-Nr.:	
PLZ:	Wohnort:	Strasse:			
Verein:		Telefon:			

Die Ausstellungsbedingungen des Verbandes der Kanarienzüchter und Vogelfreunde „Rhein-Pfalz“ LV 14 e.V. sind mir bekannt. Unter Anerkennung dieser Bedingungen melde ich hiermit meine Vögel zur Landesverbandsmeisterschaft und Vorprüfung zur Deutschen Meisterschaft an.

Käfig Nr.:	Lfd. Nr.:	Geschlecht	Art, Rasse, Kreuzung, Farbe, Intensität (genaue Bezeichnung)	Schauklasse	Ring
	1				
	2				
	3				
	4				

Hiermit erkläre ich:

- Im Herkunftsbestand der o.g. Vögel innerhalb der letzten 3 Monate keine auf Vögel übertragbare, anzeige- oder meldepflichtige Krankheit festgestellt wurde oder der Ausbruch einer solchen Krankheit zu befürchten ist.
- Der Herkunftsbestand der o.g. Vögel keiner tierseuchenrechtlichen Sperre nach der Geflügelpest-Verordnung oder einer tierseuchenrechtlichen Sperre oder amtlichen Beobachtung aufgrund von Schutzmaßnahmen gegen Psittakose oder Ornithose unterliegt.
- Die o.g. Vögel stammen aus dem Bestand des o.g. Ausstellers / aus meinem Bestand.
- „**Datenschutzerklärung**“ Hiermit willige ich in die Veröffentlichung meiner personenbezogenen Daten, insbesondere im Internet und sonstigen Publikationen ein. Mir ist bekannt dass ich meine Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

Datum:

 Unterschrift Besitzer oder Verfügungsberechtigter

Anmeldeformular für die DKB-Landesverbandsmeisterschaft LV-14 FP/MCE

Sparte:	Gesang	Farbkanarien	Positurkanarien	MCE	zutreffendes
Anmeldung für:	Stamm	Team	Kuppelkäfig	Einzelvogel	ankreuzen
Name:	Vorname:			DKB-Nr.:	
				AZ-Nr.:	
PLZ:	Wohnort:	Strasse:			
Verein:		Telefon:			

Die Ausstellungsbedingungen des Verbandes der Kanarienzüchter und Vogelfreunde „Rhein-Pfalz“ LV 14 e.V. sind mir bekannt. Unter Anerkennung dieser Bedingungen melde ich hiermit meine Vögel zur Landesverbandsmeisterschaft und Vorprüfung zur Deutschen Meisterschaft an.

Käfig Nr.:	Lfd. Nr.:	Geschlecht	Art, Rasse, Kreuzung, Farbe, Intensität (genaue Bezeichnung)	Schauklasse	Ring
	1				
	2				
	3				
	4				

Hiermit erkläre ich:

- Im Herkunftsbestand der o.g. Vögel innerhalb der letzten 3 Monate keine auf Vögel übertragbare, anzeige- oder meldepflichtige Krankheit festgestellt wurde oder der Ausbruch einer solchen Krankheit zu befürchten ist.
- Der Herkunftsbestand der o.g. Vögel keiner tierseuchenrechtlichen Sperre nach der Geflügelpest-Verordnung oder einer tierseuchenrechtlichen Sperre oder amtlichen Beobachtung aufgrund von Schutzmaßnahmen gegen Psittakose oder Ornithose unterliegt.
- Die o.g. Vögel stammen aus dem Bestand des o.g. Ausstellers / aus meinem Bestand.
- „**Datenschutzerklärung**“ Hiermit willige ich in die Veröffentlichung meiner personenbezogenen Daten, insbesondere im Internet und sonstigen Publikationen ein. Mir ist bekannt dass ich meine Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

Datum:

 Unterschrift Besitzer oder Verfügungsberechtigter