

Achtung !Dieser Bogen wird EDV- bearbeitet, daher genügt dieser Bogen in einfacher Ausfertigung !
Bei Anmeldung mehrerer Abteilungen / Rassen bitte auf deutliche Trennung beachten !

Posteingang:



120. Landes- Rassegeflügelschau 2017

des LV Berlin & Brandenburg
vom 18. - 19. November 2017
in 14621 Paaren / Glien, MAFZ ~ Brandenburghalle

Nr. der Anmeldung

Vet. Reg.-Nr.:

Name: _____

Landkreis _____

Straße: _____

Mitglied des Vereins _____

Mitglied im Kreisverband _____

Postleitzahl _____

Ort _____

Telefon: _____

Bankverbindung des Ausstellers und Name des Kontoinhabers:

Bank: IBAN:

Ich melde hiermit unter Anerkennung der AAB des BDRG, ihrer Sonderbestimmungen
und den Richtlinien der Sonderveranstaltungen des LV, folgende Tiere an:

Unterschrift des Ausstellers

Bitte beim Ausfüllen des Meldebogens folgende Reihenfolge beachten:
1,0 jung, 1,0 alt, 0,1 jung, 0,1 alt eines Farbenschlag; Nächster Farbenschlag oder Rasse nachfolgend !

Bei Bedarf kann der Meldebogen für weitere Züchterfreunde kopiert werden.

Lfd. Nr.	1,0 jung 1,0 alt 0,1 jung 0,1 alt				Eigene Nachzucht	R a s s e d e u t l i c h s c h r e i b e n nach BDRG –Standartbezeichnung, bei Hühnern angeben ob Groß- oder Zwerghühner	Farbe und Zeichnung	Verkaufspreis
	Nur X ankreuzen							
1						Luchstaube		
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								

Meldeschluss: 22. September 2017
oder wenn die Kapazität vorzeitig erreicht ist.

Neue Bankverbindung :

Der Gesamtbetrag ist auf das Ausstellungskonto zu überweisen:
LV-RGZ-Berlin + Brandenburg bei MBB Spk. Potsdam

IBAN: DE84 1605 0000 1000 7167 12

Nur für LV-Mitglieder: Ⓞ LV – Meisterschaft ohne Kostenbeitrag **Ja**

Ehrenpreisstiftung für

Auf Anfrage Volieren je 16,- € = _____

Auf Anfrage Ziergeflügel-Volieren je 10,-€ = _____

_____ x PR- Stämme* je 10.- € = _____

_____ x Eintier je 7,50 € = _____

_____ x Jugend je 3,50 € = _____

Pflichtkatalog je 8,00 € = _____

je Aussteller Kostenbeitrag 8.- € = _____

8.--

Gesamtbetrag = _____

€

€

Alle Meldungen nur an: **Rolf Graf, Spieroweg 11, 13591 Berlin / Fax: 030 375 88 521 / rolf.graf@freenet.de**