

Telefon-Nr.: _____

Ausstellerstufe: _____

Aussteller: _____

Anschrift: _____

AZ-Ortsgruppe: _____

AZ-Nr.: _____ sonst. Nr.: _____

Ich wünsche nicht, dass meine Vögel
zu Fotozwecken in einen speziellen
Käfig umgesetzt werden:

Unterschrift

Käfig Nr.	Lfd. Nr.	Geschl.	Schauklasse	Farbe/Art/Rasse/Intensität (genaue Bezeichnung)	Ring	
					Nr.	Jahr
	1.					
	2.					
	3.					
	4.					
	5.					
	6.					
	7.					
	8.					
	9.					
	10.					
	11.					
	12.					
	13.					
	14.					
	15.					
	16.					
	17.					
	18.					
	19.					
	20.					

Der Vogelbestand des obengenannten Ausstellers unterliegt keiner Sperrmaßnahme und keiner amtlichen Beobachtung im Sinne der §§ 5, 6 und 8 der Psittakose-Verordnung.

Unterschrift/Datum _____ Stempel _____

Die amtstierärztliche Bescheinigung darf am Tage der Einlieferung nicht älter als 10 Tage sein.

Der Einlieferer versichert an Eides statt, dass die von ihm zur Schau angemeldeten Vögel vorschriftsmäßig beringt sind und nicht aus einem seuchen- oder ansteckungsverdächtigen Bestand stammen, ansonsten die Vorschriften des Artenschutzrechts der Bundesrepublik Deutschland eingehalten sind, insbesondere die erforderlichen Bescheinigungen vorliegen.

Unterschrift

Wichtig!!!

Das Kataloggeld ist mit der Voranmeldung zu zahlen.

Kataloggeld
überwiesen bei
(bitte unbedingt ankreuzen):

- AZ-DWV
- AZ-AGZ
- AZ-AEZ
- AZ-AFZ
- AZ-AEV