



# Landesverbands-Meisterschaft LV 21 Nordsee e.V. Meldebogen für Gesangskanarien

Name	Vorname	Straße u. Hausnummer	Postleitzahl	Ort
LV-Nummer <b>21</b>	Vereins-Nummer	Züchter-Nummer	Telefon-Nummer	

	<h2 style="margin: 0;">Anmeldung</h2> <p style="font-size: small; margin: 0;">Bitte senden an den Fachgruppenleiter Wilfried Fischer, Lehmsteck 1a, 26160 Bad Zwischenahn E-Mail: <a href="mailto:wilfriedmonikafischer@web.de">wilfriedmonikafischer@web.de</a></p>	
-----------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------

Hiermit melde ich an:

Stamm	Einzelvögel	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gesangskanarien Harzer Roller (HR)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gesangskanarien Jugendmeisterschaft (J)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gesangs – Farbenkanarien (GF)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gesangs – Positurkanarien (GP)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gesangskanarien Timbrados (T)

Mit der Veröffentlichung meines Namens und meiner Kontaktdaten im Ausstellungskatalog, auf der Homepage des Landesverbandes und gfls. im Vogelfreund bin ich einverstanden.

\_\_\_\_\_

Unterschrift

.....  
(Hier abtrennen)

# Landesverbands-Meisterschaft LV 21 Nordsee e.V. Meldebogen für Gesangskanarien

Name	Vorname	Straße u. Hausnummer	Postleitzahl	Ort
LV-Nummer <b>21</b>	Vereins-Nummer	Züchter-Nummer	Telefon-Nummer	

## Einlieferung

Hiermit liefere ich ein (Gesangsrasse bitte entsprechend einkreisen):

<b>Stamm</b> HR/J/GF/GP/T	<b>Stamm</b> HR/J/GF/GP/T	<b>Stamm</b> HR/J/GF/GP/T	<b>Stamm</b> HR/J/GF/GP/T	<b>Einzelvögel</b> HR/J/GF/GP/T
KäfigNr.    RingNr.	KäfigNr.    RingNr.	KäfigNr.    RingNr.	KäfigNr.    RingNr.	KäfigNr.    RingNr.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\_\_\_\_\_

Unterschrift