



# Landesverbands-Meisterschaft LV 21 Nordsee e.V.

## Meldebogen für Gesangskanarien

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

|   |   |   |
|---|---|---|
|  | <h3 style="margin: 0;">Anmeldung</h3> <p style="margin: 0; font-size: small;">Bitte senden an den Fachgruppenleiter<br/>Wilfried Fischer, Lehmstek 1a, 26160 Bad<br/>Zwischenahn<br/>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.

**Mit meiner Unterschrift erkläre ich ausdrücklich weiterhin, dass meine gemeldeten Tiere**

- keine Anzeichen einer übertragbaren Krankheit aufweisen
- in den letzten 21 Tagen keine der folgenden Symptome gezeigt haben: Augen-, Nasenausfluss, Bindehautentzündungen, Hecheln, Durchfall, Fieber, Abgeschlagenheit, verminderte Futteraufnahme, stumpfes oder struppiges Gefieder, Ödeme, Störungen der Motorik,
- Die Tiere werden von mir in einem Bestand gehalten, der keiner tierseuchenrechtlichen Sperrmaßnahme und/der keiner amtlichen Beobachtung unterliegt. Die Vögel stammen also nicht aus einem wegen Geflügelpest gebildeten Sperrbezirk, Beobachtungsgebiet/ Überwachungszone oder einer Kontrollzone.
- Mit meiner Unterschrift bestätige ich weiterhin, dass ich die Ausstellungsbedingungen des LV 21 akzeptiere und die Genehmigungsbedingungen der Veterinärbehörde Landkreis Leer zur Kenntnis genommen habe. Die Vorschriften des Artenschutzrechts der Bundesrepublik Deutschland sind einzuhalten und alle erforderlichen Bescheinigungen vorzulegen. Mir ist bekannt, dass das Ausstellen auf eigenes Risiko erfolgt. Züchter aus dem Ausland haben für ihre Vögel bei der Einlieferung ein gültiges, amtliches Gesundheitszeugnis (TRACES) vorzulegen

Für alle angemeldeten Vögel ist das festgelegte Standgeld zu zahlen!

.....Unterschrift.....

Hier abtrennen)

### Einlieferungsschein

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

Hiermit liefere ich ein (Gesangsrasse bitte entsprechend einkreisen):

|                              |                              |                              |                              |                                    |
|------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------------|
| <b>Stamm</b><br>HR/J/GF/GP/T | <b>Stamm</b><br>HR/J/GF/GP/T | <b>Stamm</b><br>HR/J/GF/GP/T | <b>Stamm</b><br>HR/J/GF/GP/T | <b>Einzelvögel</b><br>HR/J/GF/GP/T |
| KäfigNr.    RingNr.          | KäfigNr.    RingNr.          | KäfigNr.    RingNr.          | KäfigNr.    RingNr.          | KäfigNr.    RingNr.                |
|                              |                              |                              |                              |                                    |
|                              |                              |                              |                              |                                    |
|                              |                              |                              |                              |                                    |
|                              |                              |                              |                              |                                    |

.....  
Unterschrift