



NENNUNG ZUR ZUCHTSCHAU am _____ in _____

Name des Hundes _____ RÜDE/HÜNDIN

Gew. Am _____ ZB-Nr. _____ Chip Nr. _____

Mutter _____ ZB-Nr. _____ DGStB-Nr. _____

Vater _____ ZB-Nr. _____ DGStB-Nr. _____

Eigentümer (Name & Adresse) _____

Züchter: _____

Führer: _____

Form- u. Haarwertbeurteilungen (wann und wo) _____

Frühere Leistungen auf Verbands- u. anderen Prüfungen (wann, wo, Punkte, Preisklasse)

Ist der Eigentümer Mitglied im VGM? Ja Nein

Name u. Adresse des Anmeldenden _____

Der/die Anmeldende erklärt mit seiner Unterschrift, auch im Namen des Züchters und des Eigentümers (sofern nicht mit dem Anmeldenden identisch), dass er/sie mit der Aufnahme obiger Daten in das EDV-System des VGM e.V., sowie deren Veröffentlichung in öffentlichen Publikationen, einverstanden ist.

Ort & Datum

Unterschrift des/der Anmeldenden