

**Bitte erst ausfüllen und dann drucken!**

**Anmeldung zur Landesschau Baden-Württemberg**

in

**Datenschutzerklärung:**

Hiermit willige ich in die Veröffentlichung meiner personenbezogenen Daten, insbesondere im Internet oder sonstigen Publikationen ein. Mir ist bekannt, dass ich meine Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Ich wünsche nicht, daß meine Vögel zu Fotozwecken in einen speziellen Käfig umgesetzt werden.**

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Telefon Nr.: \_\_\_\_\_

Ausstellerstufe: \_\_\_\_\_

Aussteller: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

AZ-Ortsgruppe: \_\_\_\_\_

AZ Nr.: \_\_\_\_\_

Sonstige Nr.: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Sonstiges: \_\_\_\_\_

Käfig Nr.	Lfd. Nr.	Geschl. 1,0 / 0,1	Schau- klasse	Art / Farben / 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 Artenschutzes der Bundesrepublik Deutschland eingehalten sind, insbesondere die erforderlichen Bescheinigungen vorliegen.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Bitte für jede Arbeitsgemeinschaft ein extra Formular!**

**Wichtig!!!  
Kataloggeld  
überwiesen bei  
(bitte unbedingt  
ankreuzen):**

AZ-DWV

AZ-AGZ

AZ-AEZ

AZ-AFZ

AZ-AEV