

Anmeldeformular für die Deutsche Haubenkanarienschau der IGDH

AZ-Nr.: _____

Name: _____ Vorname: _____ Züchter Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Straße: _____

Die Ausstellungsbedingungen der IGDH sind mir bekannt.
 Unter Anerkennung dieser Bedingungen melde ich hiermit meine Vögel zur Sonderschau Deutsche Haubenkanarien der IGDH an.

Käfig Nr.	Nr.	Farbe, Intensität	Schauklasse	Ring		Punkte
				Nr.	Jahr	
	1					
	2					
	3					
	4					
	5					
	6					
	7					
	8					
	9					
	10					
	11					
	12					
	13					
	14					
	15					
	16					
	17					
	18					
	19					
	20					

Ich bestätige hiermit:

- ... das im Herkunftsbestand der o.g. Vögel innerhalb der letzten 3 Monate keine auf Vögel übertragbare Anzeige oder meldepflichtige Krankheit festgestellt wurde, oder der Ausbruch einer solchen Krankheit zu befürchten ist.
- ... das der Herkunftsbestand der o.g. Vögel keiner tierseuchenrechtlichen Sperre – nach der Geflügelpestverordnung oder amtlichen Beobachtung – aufgrund von Schutzmaßnahmen gegen die Psittakose oder Ornithose unterliegt.
- ...die o.g. Vögel stammen aus dem Bestand des o.g. Ausstellers

Datum _____ Unterschrift _____

DATENSCHUTZERKLÄRUNG:

Hiermit willige Ich der Veröffentlichung meiner personenbezogenen Daten (auch Fotos, Bildmaterial), insbesondere im Internet oder sonstigen Publikationen (Leistungsergebnisse, Daten im Ausstellungskatalog, sonstige Druckerzeugnisse (insbesondere Zeitungsberichten)) ein.

Meine Einwilligung zu dieser Erklärung kann ich jederzeit beim ersten Vorsitzenden oder dessen Stellvertreter widerrufen.

Datum _____ Unterschrift _____