

Anmeldung

Ausstellernummer:

zur **allgem. Schau** des RGZV Aurich am **02. / 03. November 2019**
in der **Ausstellungshalle der Reisetaubenliebhaber-Vereinigung**, 26605 Aurich-Walle, Alter Heuweg 4a

Name: _____ Vorname: _____

Tel: _____ Mitglied im Ortsverein: _____

Straße/Hs.Nr.: _____ Plz/Ort: _____
Jugendgruppe: Ja Nein **RegistrierNr.:** - - - (fehlende Meldebögen bitte durch **Kopien** – oder aus dem Internet [rgzv-aurich.de] ergänzen!)Bei der Teilnahme an den Wettbewerben um **Leistungspreise**: bitte Spalte „**Eigene Zucht**“ ausfüllen!

Lfd. Nr.	Kat. Nr.	1.0		0.1		Rasse	Farbe Zeichnung	Eigene Zucht		Verk. Preis	Stand geld
		jung	alt	jung	alt			ja	nein		
01											
02											
03											
04											
05											
06											
07											
08											
09											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											

Meldeschuß: 17. Oktober 2019 (Nachmeldungen können evtl. im Katalog nicht erscheinen oder nur als Nachtrag)Anmeldung an: **Dr. Rainer Birck, Tjüchweg 8, 26632 Ihlow, Tel.: 04943 / 200271 Mail: cayugafan@gmx.de****Einsatz** der Tiere am: **Donnerstag dem 31. Oktober von 17:00 Uhr bis 20:00 Uhr**Ausgabe der Tiere am: **Sonntag dem 03. November ab ca. 16:30 Uhr**Standgeld:

Einzeltiere: 4,00 €

Stamm: (1.2) 5,00 €

Voliere: (1.4) 7,50 €

Jugendgruppe: 50 % vom Standgeld

+ je Aussteller: nur **3,00 €**

Für Rahmenaussteller:

Art der Tiere: _____

Art der Voliere: _____

Tierzahl: (z.B.: 1.3) _____

(Kosten incl. Ausstellungskatalog)**Bankverbindung** : RGZV AURICH von 1888 e. V.**Sparkasse Aurich-Norden IBAN: DE07 2835 0000 0145 1996 26**

Maßgebend sind die AAB des BDRG!

Impfzeugnisse sind bei der Einlieferung vorzulegen!!

Weiter sind die Auflagen der Landesregierung (Niedersächsisches Ministerium für Ernährung, Landwirtschaft, Verbraucherschutz u. Landesentwicklung) in Hannover zu beachten!

Der RGZV Aurich e. V. übernimmt keinerlei Haftung für die ausgestellten Tiere!

Ich wünsche als Preis: **Gegenstand/Pokal** oder: **Bargeld** Bitte **unbedingt** ankreuzen!

Datum: _____ Unterschrift des Ausstellers: _____

bzw. dessen **Erziehungsberechtigten**

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass der RGZV-Aurich gemn.e.V. meine persönlichen Daten und Fotos im Ausstellungskatalog und in Print- & Internetmedien verwenden darf. Ich weiss, dass ich der Speicherung und Verwendung schriftl. widersprechen kann.

Achtung!