

Anmeldung

Ausstellernummer:

zur **allgem. Schau** des RGZV Aurich am **26. Okt. - 27. Okt. 2024**
in der **Ausstellungshalle der Reisetaubenliebhaber-Vereinigung**, 26605 Aurich-Walle, Alter Heuweg 4a

Name: _____ Vorname: _____

Tel: _____ Mitgl. im Verein: _____

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											

Plus Kosten für Eintritt (1,- €) und Ausstellungskatalog (2,- €): **3,00****Summe:****Meldeschuß: 16. Oktober 2024** (Nachmeldungen können evtl. im Katalog nicht erscheinen oder nur als Nachtrag)

Anmeldung an: Bert BIESCHKE, DRIEFWEG 2, 26632 IHLOW Tel.: (04943) 40 62 90

Mail: info@rgzv-aurich.de oder bert.bieschke@gmx.de**Einsatz** der Tiere am: **Donnerstag dem 24. Oktober von 17:00 Uhr bis 20:00 Uhr**Ausgabe der Tiere am: **Sonntag dem 27. Oktober ab ca. 16:00 Uhr**Standgeld:

Einzeltiere: 4,00 €

Stamm: (1.2) 7,00 €

Voliere: (1.3) 10,00 €

Jugendgruppe: 50 % vom Standgeld

Für Rahmenaussteller:

Art der Tiere: _____

Art der Voliere: _____

Tieranzahl: (z.B.: 1.3) _____

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!: