

Unterschriftenblatt für OG-Zuchtwarte/Zuchtwartinnen

Ortsgruppe: _____ OG-Nummer: _____

Landesgruppe: _____

Zuchtwart(in)

Mitgliedsnummer: _____ Zuchtwart(in) seit: _____

Vorname, Name: _____

Anschrift: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ Fax: _____ Handy: _____

eMail-Adresse: _____

Bearbeitungsvermerk der Landesgruppe

Lizenz vorhanden

Bestandsschutz

Datum, Unterschrift

stellvertretende(r) Zuchtwart(in)

Mitgliedsnummer: _____ Zuchtwart(in) seit: _____

Vorname, Name: _____

Anschrift: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ Fax: _____ Handy: _____

eMail-Adresse: _____

Bearbeitungsvermerk der Landesgruppe

Lizenz vorhanden

Bestandsschutz

Datum, Unterschrift

Die Richtigkeit der obenstehenden Unterschriften wird bestätigt vom/von der OG-Vorsitzenden:

Mitgliedsnummer: _____

Vorname, Name: _____

Datum, Unterschrift OG-Vorsitzende(r)

Sichtvermerk der Landesgruppe:

Datum, Unterschrift LG-Zuchtwart(in)

Bitte beachten: Würfe dürfen nur von gewählten Zuchtwartinnen oder Zuchtwarten abgenommen werden, die im Besitz einer gültigen Zuchtwartelizenz sind und von denen in der Hauptgeschäftsstelle eine Vorstandsmeldung sowie ein Zuchtwarteunterschriftenblatt vorliegt.

Bitte deutlich lesbar ausfüllen und dreifach an die zuständige Landesgruppe senden!