



ÖKV-MELDESCHHEIN



für _____ am _____

- Meldung in / Entries for
- Jüngstenklasse, 6 – 9 Monate/Puppy Class, 6-9 months**
 - Jugendklasse, 9-18 Monate/Junior Class, 9-18 months**
 - Zwischenklasse, 15-24 Monate/Intermediate Class 15 – 24 months**
 - Offene Klasse, ab 15 Monate/Open Class from 15 months**
 - Gebrauchshundeklasse, ab 15 Monate (nur mit FCI-Gebrauchshundezertifikat)**
Working Class from 15 month (only with FCI-Working Dog Certificate)
 - Championklasse, ab 15 Monate (nur nationale Champions oder CIB)**
Champion Class, from 15 month (only national Champions or CIB)
 - Veteranenklasse, ab dem vollendeten 8. Lebensjahr**
Veterans Class, 8 years and older

Rasse/Breed _____ Rüde/Dog Hündin/bitch

Farbe/Colour _____

- Haarart/Type of hair : kurz/short langhaar/ long rauhaar/rough drahthaar/ wire
 Größe/Size: groß/large mittel/medium klein/small Zwerg/ Dwarf Toy
 Kaninchen Standard

Name des Hundes/Name of Dog _____

Zuchbuch-Nr./Studbook Nr.: _____ Geworfen am /Date of birth _____

Vater/Father: _____

Mutter/Mother: _____

Züchter/ Breeder: _____

Eigentümer/Owner: _____

Straße/Street: _____

Staat – PLZ - Wohnort: _____
Country, Zip-Code, Residence

Tel: _____ Fax: _____ E-Mail: _____

Meldegebühren/Registration Fees € _____
 Zuchtgruppenbewerb/Breeding Group € _____
 Paarklassenbewerb/Pair Class € _____
 Summe/Total Amount € _____

Meldungen, die nicht vollständig ausgefüllt sind, bei denen die erforderlichen Kopien (Ahnentafel, Zahlungsnachweis, Championnachweis, FCI-Gebrauchshundezertifikat) fehlen, werden nicht akzeptiert.
 All entry forms that were either not filled in completely or not submitted in combination with the necessary copies (pedigree, payment voucher, champion title, FCI-workingcertificate) will not be accepted.

Bitte senden Sie den Meldeschein an die Ausstellungsleitung:/please send entry-form to:
Österreichischer Kynologenverband (ÖKV), Siegfried-Marcus-Str. 7, A-2362-Biedermannsdorf

VISA MASTERCARD DINERS Betrag/ Amount €

Kartenummer/Card Number: Ablaufdatum/Expiring Date:.....

Karteninhaber/Card Holder: Unterschrift/Signature:

Kartenprüfnummer/Sicherheitscode/Sicherheitsnummer:

Zahlung/Payment: Kreditkarte (Visa, MC, Diners), Postanweisung oder überweisen Sie an:
 „RAIFFEISENKASSE“ BLZ 32250, Kto.Nr.: 507004 IBAN: AT33322500000507004, BIC/SWIFT: RLNWATWWGTD

Mit der Anmeldung erklärt der Aussteller, die Ausstellungsordnung anzuerkennen und diese zu beachten.
 The submissions of the Entry-Form shall be regarded as exhibitor's declaration stating that he/she knows the Show regulations and will observe them.
 Durch die Unterschrift auf dem Meldeformular erklärt der Hundebesitzer die gültigen Tierschutzbestimmungen einzuhalten und dass die eingebrachten Hunde nicht wegen des Verdachtes der Wutkrankheit nicht einer Verkehrsbeschränkung unterliegen. Bei Angabe der Kreditkartendaten ermächtigt der Karteninhaber den ÖKV mit seiner Unterschrift zum Einzug. Kupierte Hunde die nach dem 1.1.2008 geworfen wurden dürfen in Österreich nicht ausgestellt werden.

Ort, Datum/Location, Date Unterschrift/Signature: