



FPMCE an Jens Brütting, Spitzwiesenstr. 67, 90765 Fürth
 Tel. 0911 325063 Handy 0174 585 1865 E-Mail: bruetting.jens@t-online.de
Sittiche/EX an Max Weinfurter, Eschlsplatzstr. 3, 94339 Leiblfing
 Tel: 09427 717 Handy 0155 690 53003 E-Mail: max.weinfurter@gmail.com

Name: _____

Vorname: _____


Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Verein: _____

Meldebogen LV-22

Letzter Anmeldetermin:
 **Mittwoch, den 04.11.2026**

DKB-Nr.:	22			Sonstige Verbandsnr.:	
----------	----	--	--	-----------------------	--

Ich nehme am Festabend mit _____ Personen teil.

nicht teil

F P M C E WS F-WS GS EX

Anmeldung für **Sparte** (unbedingt ankreuzen): _____

Ich bin **n o c h** Aussteller in folgenden Sparten: _____

Sparte: FPMCE nur mit **Schauschlüssel** anmelden, für Kollektion nur eine Zeile verwenden,
 Sittiche u. Exoten nur mit **Schauklasse** anmelden. (**Vogelart bitte mit genauer Farbbezeichnung**)

lfd. Nr.	Vogelart	Schauschlüssel	Schauklasse	Ringnr./Jahr	1,0 0,1	Koll	Einzel
Muster	isabell pastell gelb ivoor intensiv	1 5 2 0 2 1		/ 98		X	
	Agap. nigrigenis wildf		28 / 1	/ 98			
	Zeresamadine		218	/ alt	0,1		
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							
11.							
12.							
13.							
14.							
15.							
16.							
17.							
18.							
19.							
20.							
Gesamtvogelstückzahl FPMCE oder Sittiche/EX							

Mir ist bekannt, dass ich auch bei Nichteinlieferung das Standgeld und die Nebenkosten in voller Höhe zu entrichten habe. Mit meiner **Unterschrift** bestätige ich, dass meldepflichtige Vögel ordnungsgemäß gemeldet sind. **“Kranke“, bzw. Vögel aus “kranken Beständen“** und nicht **“ordnungsgemäß beringte Vögel“** dürfen **nicht** ausgestellt werden. Ich nehme hiermit zur Kenntnis, dass das Ausstellen auf eigenes Risiko erfolgt.

Datenschutzerklärung: Hiermit willige ich in die Veröffentlichung meiner personenbezogenen Daten, insbesondere im Internet oder sonstigen Publikationen zu. (z.B.: Leistungsergebnisse Name u. Adresse im Ausstellungskatalog u.ä.)

Ja Nein **Mir ist bekannt, dass ich meine Einwilligung jederzeit widerrufen kann.**

Ort: Datum: Unterschrift