



Meldung für die Ausstellung Hannover, 06.03. / 07.03.2010 Bürgerhaus - Misburg

Pro Tag eine Wertung - Meldeschluss: 28.02.2010 oder bei Erreichen der Hallenkapazität

Bitte mit Schreibmaschine oder in Druckbuchstaben ausfüllen!!!

Katze **mit** Mikrochip/Tag/Einzelkäfig
(1. und 2. Katze **25,00 €**)
(jedes weitere Tier 23,00 €)

Katze **ohne** Mikrochip/Tag/Einzelkäfig
(1. und 2. Katze 27,00 €)
(jedes weitere Tier 25,00 €)

3. Katze im Doppelkäfig 10,00 €

Wurf/Tag 36,00 € Katzen außer Konkurrenz ohne eigenen Käfig 15,00 € Farbbest. 8,00 €

Name des Ausstellers: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Tel.: _____ Fax: _____ **Meldung gilt für:**

E-Mail: _____ Samstag: _____

Name des Vereins: _____ Sonntag: _____

Name der Katze: _____ Geburtsdatum: _____

Rasse: _____ Fellfarbe: _____

Geschlecht: _____ Augenfarbe: _____ Züchter: _____

Zuchtbuchnummer.: _____ Chipnummer : _____
(ohne Angabe startet das Tier in der sog. „Mischlingsklasse“)

Vater: _____

Mutter: _____

Eintragungsklasse bitte ankreuzen:

- Offene Klasse CAC
- Champion - Klasse CACIB
- Int. Ch. - Klasse CAGCI (B)
- Gr. Int. Ch. - Klasse CACE
- Europa Ch. - Klasse GCACE
- Gr. Europa Ch. - Klasse CACM

- Kastraten - Klasse CAP
- Premioren - Klasse CAPIB
- Int. Prem. - Klasse CAGPI (B)
- Gr. Int. Prem. - Klasse CAPE
- Europa Prem. - Klasse GCAPE
- Gr. Europa Prem. - Klasse CAPM

- Würfe 10 -13 Wochen
- Würfe 13 -16 Wochen
- Baby - Klasse 10 - 13 Wochen
- Jugendklasse 3 - 6 Monate
- Jugendklasse 6 - 10 Monate

- Ehrenklasse
- Hauskatzen - Klasse
- Mischlings - Klasse
- Außer Konkurrenz
- Farbbestimmung

Anzahl der benötigten Käfige: _____ Einzel _____ Doppel (Bei mehreren Meldungen nur einmal angeben)
Platzierungswunsch nur bei **gleichzeitiger Meldung** möglich !

Hannoversche Volksbank eG BLZ: 251 900 01 Konto: 0588507800

Achtung: Haben Sie 5 Tage vor dem Ausstellungstermin noch keine Meldebestätigung erhalten, rufen Sie bitte im Meldebüro an. Bei Nichtanruf gilt die Meldebestätigung als zugestellt.

Die umseitigen Ausstellungsbedingungen der KFND e.V. erkenne ich mit meiner Unterschrift an.

Ort, Datum _____ Unterschrift: _____