



# Deutsch Langhaar Verband

## Deckrüdenauswahl und Deckbescheinigung

Name des Züchters:

Adresse:

Tel.: Mobil: Fax:

e-mail:

Zwingername: beantragt

Für die DL Hündin:

Zuchtfreigabe: durch:

*Monat/Jahr*

Vorangegangener Wurf am:

*Monat/Jahr*

Ich habe folgende(n) Deckrüde(n) zur Anpaarung ausgewählt:

- 1.
- 2.
- 3.

\_\_\_\_\_  
*Ort, Datum* *Unterschrift Züchter*

Eine Zuchtberatung gem. ZO DL hat stattgefunden. Zur vorstehenden Paarungsauswahl werden keine/folgende Anmerkungen gemacht:

Der Besitzer hat seine Mitgliedschaft im Deutsch Langhaar Verband nachgewiesen

DL Gruppe/Verein:

*Ort, Datum* \_\_\_\_\_ *Unterschrift Zuchtberater*

Mein DL Rüde: \_\_\_\_\_  
*Name Zb-Nr. DGStB Nr. Farbe Abz . gew.am*

deckte am: \_\_\_\_\_ die oben beschriebene Hündin.

Name und Anschrift des Deckrüdenbesitzers:

\_\_\_\_\_  
*Ort, Datum* *Unterschrift Deckrüdenbesitzer*



Anschrift Eigentümer: Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

## **Zuchtschau-Beschreibung**

**Bitte unbedingt leserlich ausfüllen**



# DL-Verband /Antrag auf Zwingernamenschutz

**Zuchtbuchführerin**  
**Karin F. Ehrhardt**  
**Forsthaus Queloh**  
**29348 Eschede**  
**Tel. 05142/4066 o. 05142/2595**  
**Fax: 05142/416268**

**Ich beantrage die Eintragung des Schutzes für einen der nachstehenden  
Zwingernamen**

- Bitte 3 Namen** a) \_\_\_\_\_ Nachsatz  Vorsatz   
**wählen, da viele** b) \_\_\_\_\_ Nachsatz  Vorsatz   
**besetzt sind** c) \_\_\_\_\_ Nachsatz  Vorsatz

Ich verpflichte mich, mit der Erlangung eines geschützten Zwingernamens alle von mir rasserein gezüchteten Deutsch Langhaar Vorstehhunde zur Eintragung in das Zuchtbuch Deutsch Langhaar anmelden und alle Zuchtbestimmungen anzuerkennen und zu befolgen

Ich bin Mitglied des Vereins: \_\_\_\_\_  
bitte den Namen des DL Zuchtvereins eintragen

Nichtmitglied:

Da ich bisher nicht Mitglied eines DL Vereins war, habe ich mich am \_\_\_\_\_, als Mitglied des /der \_\_\_\_\_ angemeldet und den Beitrag für das laufende Jahr bezahlt.

Ich bitte dies bei der Berechnung der Gebühren zu berücksichtigen

\_\_\_\_\_  
Ort Datum

\_\_\_\_\_  
Eigenhändige Unterschrift

Name:

Vorname:

Anschrift:

Beruf:

Tel.: Fax: E-mail: