

Österreichisches Hundezuchtbuch (ÖHZB)

Österr. Kynologenverband, 2362 Biedermannsdorf, Siegfried-Marcus-Str. 7 Tel: 02236/710 667, FAX: DW. 30

Eintragungsformular

Von der Verbandskörperschaft (VK) auszufüllen:

Einzeleintragung Wurf Klubgebühr gesamt: €

Wurfart:
 A-Blatt Register
 B-Blatt (Begründung): _____

Zuchtart:
 Auslesezücht Leistungszücht aus jagdlich geprüften Eltern
 Körzücht ÖKV-Hochzücht Jagdliche Leistungszücht
 Elitezücht Prämierte Zücht Vorbildliche ÖKV Züchtstätte
 Gebrauchszücht Normalzücht

Datum, Unterschrift VK

Rasse: **ÖHZB/**

Eintrags- od. Anfangsnr./Rassekürzel + Nummer

Vom Züchter auszufüllen: (oder bei Einzeleintragung von der VK)

Züchtstätte: _____

Züchter (Name): _____

Adresse: _____ Tel: _____

Deckdatum: _____ **Wurfdatum:** _____ **Welpen:** / **davon Tot:** /

Vater: _____ ZBNr: _____

Titel/Leistungsz./Befunde: _____

Mutter: _____ ZBNr: _____

Titel/Leistungsz./Befunde: _____

Bei Einzeleintragung: Zuchtbuchnummer Ausland: _____

Eigentümer: _____

ÖHZB/Nr.	R/H	NAME	HAAR, FARBE	TÄTO/CHIPNR.
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ort, Datum

Unterschrift des Züchters, bzw. des Eigentümer bei Einzeleintragung

Drucken