Anmeldeformular

COM-Deutschland: Richard Lehmann, Laubach 6, 34474 Diemelstadt Tel. 05694-374

Ausstellerdaten

Züchter-Nr.: (der jeweils ausgestellten Vögel)

Name		**Vorname**		**AZ**			
Straße							
Postleitzahl		**Ort**		**DKB**			
Tel.Nr.:		**E-Mail**			**Verbands-Nr.**	**Vereins-Nr.**	**Züchter-Nr.**

Tagsüber erreichbar unter:

KOLLEKTIONEN

	Sektion		Klasse	Ring-Nr.	Genaue Bezeichnung der Vögel (Farbe / Rasse / Kreuzung) Für die Sektion F2 bis H und J bis P muss der lateinische Name zusätzlich in der 2.Zeile angegeben werden	Kommentar / Einlieferungsstelle	
1	A						
2	B						
3	C						
4	D						
5	A						
6	B						
7	C						
8	D						
9	A						
10	B						
11	C						
12	D						
13	A						
14	B						
15	C						
16	D						

EINZELVÖGEL

	Sektion	Klasse	Ring-Nr.	Genaue Bezeichnung der Vögel (Farbe / Rasse / Kreuzung) Für die Sektion F2 bis H und J bis P muss der lateinische Name zusätzlich in der 2.Zeile angegeben werden	Kommentar / Einlieferungsstelle
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Blatt

Die C.O.M. des Ausrichterlandes sowie die C.O.M.-Deutschland und die Organisatoren lehnen jede Verantwortung für das Abhandenkommen, den Diebstahl und/oder den Tod eines Vogels ab. Gleiches gilt für Schäden am und/oder Diebstahl der Transportkisten. Daher bestehen keinerlei Regressansprüche.

Für alle Vögel muss der für den Landkreis zuständige Veterinär bestätigen, das der Tierbestand keiner tierseuchenrechtlichen Sperrmaßnahme und/oder keiner amtlichen Beobachtung unterliegt und sich nicht in einem Sperrbezirk oder Beobachtungsgebiet für aviäre Influenza oder Newcastle Disease befindet.

Datum: **Unterschrift Veterinär:** **Stempel**

Datum: **Unterschrift Aussteller:**

Hinweis: Die amtstierärztliche Bescheinigung darf am Tage der Einlieferung in nicht älter als 10 Tage sein!