

Österreichisches Hundezuchtbuch (ÖHZB)

Österr. Kynologerverband, 2362 Biedermansdorf, 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:
 Auslesezucht Leistungszucht aus jagdlich geprüften Eltern
 Körzucht ÖKV-Hochzucht Jagdliche Leistungszucht
 Elitezucht Prämierte Zucht Vorbildliche ÖKV Zuchtstätte
 Gebrauchszucht Normalzucht

Rasse: **ÖHZB/DJT**

13 FEB. 2019 *Handwritten Signature*
 Datum, Unterschrift VK

Eintragungs- od. Anfangsnr./Rassekürzel + Nummer

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

Zuchtstätte:

Züchter (Name):

Adresse: Tel: _____

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

Vater: ZBNr:

Mutter: ZBNr:

Titel/Leistungs-/Befunde: _____

Bei Einzeleintragung: Zuchtbuchnummer Ausland:

Eigentümer:

ÖHZB/Nr.	R/H	NAME	HAAR, FARBE	TÄTO/CHIPNR.
<input type="text" value="9968"/>	<input type="text" value="R"/>	<input type="text" value="Cox"/>	<input type="text" value="rh, schwarz-rot"/>	<input type="text" value="688038000147026"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Pischelsdorf, 5.2.2019

Ort, Datum

Unterschrift des Züchters, bzw. des Eigentümer bei Einzeleintragung