

# 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:

Auslesezucht

Leistungszucht

aus jagdlich geprüften Eltern

Körzucht

ÖKV-Hochzucht

Jagdliche Leistungszucht

Elitezucht

Prämierte Zucht

Vorbildliche ÖKV Zuchtstätte

Gebrauchszucht

Normalzucht

Datum, Unterschrift VK
------------------------

Rasse:

ÖHZB/

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: \_\_\_\_\_

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"/>
<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

Ich stimme zu, dass meine persönlichen Daten unter Angabe von Name, Adresse, Telefonnummer und email vom ÖKV verarbeitet, gespeichert und im ÖHZB veröffentlicht werden.

Datum, Ort

email

Unterschrift