



## Zuchtwarteunterschriftenblatt

Ortsgruppe:

Landesgruppe:

---

### ZUCHTWART

Mitglieds-Nr.:

Zuchtwart seit:

Vorname, Name:

Anschrift:

PLZ/Ort.:

Telefon:

Fax:

Handy:

eMail-Adresse:

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

---

### stellvertretender Zuchtwart

Mitglieds-Nr.:

Zuchtwart seit:

Vorname, Name:

Anschrift:

PLZ/Ort.:

Telefon:

Fax:

Handy:

eMail-Adresse:

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

---

**Die Richtigkeit der obenstehenden Unterschriften wird bestätigt vom OG-Vorsitzenden:**

\_\_\_\_\_  
Mitglieds-Nr.

\_\_\_\_\_  
Vorname, Name

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

---

**Sichtvermerk der Landesgruppe:**

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift LG-Zuchtwart

*Bitte deutlich lesbar ausfüllen und dreifach an die zuständige Landesgruppe senden!*