

# Österreichisches Hundezuchtbuch (ÖHZB)

Österreichischer Kynologenverband (ÖKV) 2362 Biedermannsdorf Siegfried-Marcus-Str. 7 Tel.: 02236/710667 FAX: DW 30

## EINTRAGUNGSFORMULAR

<b>Von der Verbandskörperschaft (VK) auszufüllen:</b>			
<input type="checkbox"/> Einzeleintragung	<input type="checkbox"/> Wurf	Klubgebühr gesammt: €	<input type="text"/>
<b>Wurfart:</b>			
<input type="checkbox"/> A-Blatt	<input type="checkbox"/> Register	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> B-Blatt (Begründung):	_____		
<b>Zuchtart:</b>			
<input type="checkbox"/> Auslesezucht	<input type="checkbox"/> Leistungszucht	<input type="checkbox"/> aus jagdlich geprüften Eltern	
<input type="checkbox"/> Körzucht	<input type="checkbox"/> ÖKV Hochzucht	<input type="checkbox"/> jagdliche Leistungszucht	
<input type="checkbox"/> Elitezucht	<input type="checkbox"/> Prämierte Zucht	<input type="checkbox"/> Vorbildliche ÖKV Zuchtstätte	
<input type="checkbox"/> Gebrauchszucht	<input type="checkbox"/> Normalzucht		
<b>Rasse:</b> _____ <b>ÖHZB/</b> _____			
Rassekürzel + Nummer			
Datum, Unterschrift VK			

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

**Zuchtstätte:** \_\_\_\_\_

**Züchter:** \_\_\_\_\_

## Adresse

Name \_\_\_\_\_

Tel:

Deckdatum:

**Wurfdatum:**

## Welpen: /

davon tot: /

Vater: \_\_\_\_\_ ZBNr.: \_\_\_\_\_

Titel/Leistungsz./Befunde: \_\_\_\_\_

Mutter: \_\_\_\_\_ ZBNr.: \_\_\_\_\_

Titel/Leistungsz./Befunde: \_\_\_\_\_

**Bei Einzeleintragung:** Zuchtbuchnummer Ausland: \_\_\_\_\_

Eigentümer: \_\_\_\_\_

ÖHZN/NR. B/H NAME HAAR-FARBE CHIP-NUMMER

Table 1. Summary of the main characteristics of the four groups of patients.

10. **What is the primary purpose of the *Journal of Clinical Endocrinology and Metabolism*?**

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

## Postversand

Abholung im ÖKV Büro

Ort, Datum

email

## Unterschrift