

# DL-Verband/ Meldeformular für Deckrüden

## Gruppe Osnabrück

<b>Deckrüde</b>	<b>Vater</b>	<b>Mutter</b>
<b>Leistungszeichen vor dem Namen</b>	<b>Leistungszeichen vor dem Namen</b>	<b>Leistungszeichen vor dem Namen</b>
<input type="checkbox"/> = Härtenachweis wann: Datum: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> = Härtenachweis wann: Datum: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> = Härtenachweis wann: Datum: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> \ = Lautjagernachweis	<input type="checkbox"/> \ = Lautjagernachweis	<input type="checkbox"/> \ = Lautjagernachweis
<input type="checkbox"/> - = Totverbellen	<input type="checkbox"/> - = Totverbellen	<input type="checkbox"/> - = Totverbellen
<input type="checkbox"/> I = Totverweisen	<input type="checkbox"/> I = Totverweisen	<input type="checkbox"/> I = Totverweisen
Name des Hundes: <input type="text"/>	Name des Hundes: <input type="text"/>	Name des Hundes: <input type="text"/>
Hinter den Namen des Hundes	Hinter den Namen des Hundes	Hinter den Namen des Hundes
<input type="checkbox"/> = Vater im DGStB	<input type="checkbox"/> = Vater im DGStB	<input type="checkbox"/> = Vater im DGStB
<input type="checkbox"/> \ = Mutter im DGStB	<input type="checkbox"/> \ = Mutter im DGStB	<input type="checkbox"/> \ = Mutter im DGStB
<input type="checkbox"/> > = beide im DGStB	<input type="checkbox"/> > = beide im DGStB	<input type="checkbox"/> > = beide im DGStB
Zuchtbuch-Nummer: <input type="text"/>	Zuchtbuch-Nummer: <input type="text"/>	Zuchtbuch-Nummer: <input type="text"/>
HD- Untersuchung: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	HD- Untersuchung: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	HD- Untersuchung: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
Stammbuch Nummer: <input type="text"/>	Stammbuch Nummer: <input type="text"/>	Stammbuch Nummer: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> AH= Armbruster Haltabzeichen	<input type="checkbox"/> AH= Armbruster Haltabzeichen	<input type="checkbox"/> AH= Armbruster Haltabzeichen
<input type="checkbox"/> Vbr.= Verlorenbringer-Prf. best.	<input type="checkbox"/> Vbr.= Verlorenbringer-Prf. best.	<input type="checkbox"/> Vbr.= Verlorenbringer-Prf. best.
<input type="checkbox"/> Btr.= Bringtreueprüfung best.	<input type="checkbox"/> Btr.= Bringtreueprüfung best.	<input type="checkbox"/> Btr.= Bringtreueprüfung best.
<input type="checkbox"/> *S*= Schwarzwildschärfe	<input type="checkbox"/> *S*= Schwarzwildschärfe	<input type="checkbox"/> *S*= Schwarzwildschärfe
<input type="checkbox"/> *N*= Schweiß Natur	<input type="checkbox"/> *N*= Schweiß Natur	<input type="checkbox"/> *N*= Schweiß Natur
<input type="checkbox"/> *SP*= Schorlemer HZP	<input type="checkbox"/> *SP*= Schorlemer HZP	<input type="checkbox"/> *SP*= Schorlemer HZP
Verbandsschweißprüfung bestanden	Verbandsschweißprüfung bestanden	Verbandsschweißprüfung bestanden
20 Stunden-Fährte 40 Stundenfährte	20 Stunden-Fährte 40 Stundenfährte	20 Stunden-Fährte 40 Stundenfährte
<input type="checkbox"/> SW I <input type="checkbox"/> SW/I	<input type="checkbox"/> SW I <input type="checkbox"/> SW/I	<input type="checkbox"/> SW I <input type="checkbox"/> SW/I
<input type="checkbox"/> SW II <input type="checkbox"/> SW/II	<input type="checkbox"/> SW II <input type="checkbox"/> SW/II	<input type="checkbox"/> SW II <input type="checkbox"/> SW/II
<input type="checkbox"/> SW III <input type="checkbox"/> SW/III	<input type="checkbox"/> SW III <input type="checkbox"/> SW/III	<input type="checkbox"/> SW III <input type="checkbox"/> SW/III
Farbe: <input type="checkbox"/> b=braun	Farbe: <input type="checkbox"/> b=braun	Farbe: <input type="checkbox"/> b=braun
<input type="checkbox"/> bwB=braun/w. Brfl	<input type="checkbox"/> bwB=braun/w. Brfl	<input type="checkbox"/> bwB=braun/w. Brfl
<input type="checkbox"/> bs = braunschimmel	<input type="checkbox"/> bs = braunschimmel	<input type="checkbox"/> bs = braunschimmel
<input type="checkbox"/> hs = hellschimmel	<input type="checkbox"/> hs = hellschimmel	<input type="checkbox"/> hs = hellschimmel
<input type="checkbox"/> ds = dunkelschimmel	<input type="checkbox"/> ds = dunkelschimmel	<input type="checkbox"/> ds = dunkelschimmel
<input type="checkbox"/> bw = braun-weiß	<input type="checkbox"/> bw = braun-weiß	<input type="checkbox"/> bw = braun-weiß
<input type="checkbox"/> wb = weiß-braun	<input type="checkbox"/> wb = weiß-braun	<input type="checkbox"/> wb = weiß-braun
<input type="checkbox"/> fs = forellenschimmel	<input type="checkbox"/> fs = forellenschimmel	<input type="checkbox"/> fs = forellenschimmel
Schulterhöhe: <input type="text"/> cm	Schulterhöhe: <input type="text"/> cm	Schulterhöhe: <input type="text"/> cm
Wurftag: <input type="text"/>	Wurftag: <input type="text"/>	Wurftag: <input type="text"/>
VJP <input type="text"/> Punkte/Hasensp. <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> sil <input type="checkbox"/> spl	<input type="checkbox"/> sil <input type="checkbox"/> spl
VJP <input type="text"/> Punkte/Hasensp. <input type="text"/>	Typ <input type="text"/> Form <input type="text"/> Haar <input type="text"/>	Typ <input type="text"/> Form <input type="text"/> Haar <input type="text"/>
HZP <input type="text"/> Punkte	Augenfarbe:	Augenfarbe:
Stöbern hin.d.leb.Ente <input type="text"/> Pkt.	hell <input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> dunkel <input type="checkbox"/>	hell <input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> dunkel <input type="checkbox"/>
HZP <input type="text"/> Punkte o. leb.Ente	Hiermit bestätige ich, dass der gemeldete Deckrüde während der Wachstumsphase bis zum Alter von 18 Monaten keine Anzeichen von Schulterlahmheit und -erkrankung gezeigt hat. Er ist frei von zuchtausschließenden Mängeln. An ihm ist keine operative Korrektur oder Behandlung vorgenommen worden. Siehe Zuchtordnung § 6.1 Zuchtausschluss.	
Schorlemer HZP <input type="text"/> Punkte	Datum _____ Unterschrift des Deckrüdenbesitzers _____	
Stöbern hin.d.leb.Ente <input type="text"/> Pkt.	<b>Mit beigelegter Ahnentafelkopie ( Vorder- und Rückseite sowie Kopien aller Leistungsnaehweise und HD-Untersuchung einzureichen an den jeweiligen Sprecher der Zuchtkommission</b>	
VGP <input type="text"/> Preis mit <input type="text"/> Punkte		
VGP <input type="text"/> Preis mit <input type="text"/> Punkte		
<input type="checkbox"/> sil <input type="checkbox"/> spl <input type="checkbox"/> Tagf. <input type="checkbox"/> Übern.F.		
Typ <input type="text"/> Form <input type="text"/> Haar <input type="text"/>		
Augenfarbe:		
hell <input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> dunkel <input type="checkbox"/>		