



Deutsch-Langhaar-Verband e.V.

Meldeformular für Zuchthündinnen

Zuchtgruppe

<u>Zuchthündin</u>	Vater	Mutter
<i>Leistungszeichen vor dem Namen</i>	<i>Leistungszeichen vor dem Namen</i>	<i>Leistungszeichen vor dem Namen</i>
<input type="checkbox"/> / = Härtenachweis wann:	<input type="checkbox"/> / = Härtenachweis wann:	<input type="checkbox"/> / = Härtenachweis wann:
<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:	Name des Hundes:	Name des Hundes:
<i>Hinter dem Namen des Hundes</i>	<i>Hinter dem Namen des Hundes</i>	<i>Hinter dem Namen des Hundes</i>
<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:	Zuchtbuch-Nummer:	Zuchtbuch-Nummer:
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:	Stammbuch Nummer:	Stammbuch Nummer:
<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 Stunden-Fährte	20 Stunden-Fährte 40 Stunden-Fährte	20 Stunden-Fährte 40 Stunden-Fährte
<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: cm	Schulterhöhe: cm	Schulterhöhe: cm
Wurfstag:	Wurfstag:	Wurfstag:
VJP Punkte / Hasensp.	<input type="checkbox"/> sil <input type="checkbox"/> spl	<input type="checkbox"/> sil <input type="checkbox"/> spl
VJP Punkte / Hasensp.	Typ Form Haar	Typ Form Haar
HZP Punkte	Augenfarbe: <input type="checkbox"/> hell <input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> dunkel	Augenfarbe: <input type="checkbox"/> hell <input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> dunkel
Stöbern hint. d. leb. Ente Pkt.	<p>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.</p>	
HZP Punkte o. leb. Ente		
Schorlemer HZP Punkte		
Stöbern hin.d.leb. Ente Pkt.		
VGP Preis mit Punkte		
VGP Preis mit Punkte		
<input type="checkbox"/> sil <input type="checkbox"/> spl <input type="checkbox"/> Tagf. <input type="checkbox"/> Übern.F.	<p>Datum Unterschrift des Deckrüdenbesitzers</p>	
Typ Form Haar	<p>Mit beigefügter Ahnentafelkopie (Vorder- und Rückseite sowie Kopien aller Leistungsnachweise und HD-Untersuchung einzureichen an den jeweiligen Sprecher der Zuchtkommission</p>	
Augenfarbe: <input type="checkbox"/> hell <input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> dunkel		