



Deutsch-Langhaar-Verband e.V.

Meldeformular für Deckrüden

Zuchtgruppe

Deckrüde	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 <input type="checkbox"/> SW I	20 Stunden-Fährte <input type="checkbox"/> SW I	20 Stunden-Fährte <input type="checkbox"/> SW I
<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
40 Stunden-Fährte <input type="checkbox"/> SW/I	40 Stunden-Fährte <input type="checkbox"/> SW/I	40 Stunden-Fährte <input type="checkbox"/> SW/I
<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
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.	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.	
HZP Punkte o. leb. Ente	Datum Unterschrift des Deckrüdenbesitzers	
Schorlemer HZP Punkte	Mit beigefügter Ahnentafelkopie (Vorder- und Rückseite sowie Kopien aller Leistungsnachweise und HD-Untersuchung einzureichen an den jeweiligen Sprecher der Zuchtcommission	
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.		
Typ Form Haar		
Augenfarbe: <input type="checkbox"/> hell <input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> dunkel		