

# DL-Verband – Meldeformular für Zuchthündinnen

**Zuchtgruppe:**

<b><u>Zuchthündin</u></b>	<b>Vater</b>	<b>Mutter</b>
<b>Leistungszeichen vor dem Namen</b> / Härtenachweis wann: Datum: \ Lautjagernachweis - tot verbellen   tot verweisen	<b>Leistungszeichen vor dem Namen</b> / Härtenachweis wann: Datum: \ Lautjagernachweis - tot verbellen   tot verweisen	<b>Leistungszeichen vor dem Namen</b> / Härtenachweis wann: Datum: \ Lautjagernachweis - tot verbellen   tot verweisen
<b>Name der Hündin:</b>	<b>Name des Hundes:</b>	<b>Name der Hündin:</b>
<b>Zeichen hinter dem Namen</b> \ Vater im DGStB / Mutter im DGStB > beide im DGStB	<b>Zeichen hinter dem Namen</b> \ Vater im DGStB / Mutter im DGStB > beide im DGStB	<b>Zeichen hinter dem Namen</b> \ Vater im DGStB / Mutter im DGStB > beide im DGStB
<b>Zuchtbuch Nummer:</b>	<b>Zuchtbuch Nummer:</b>	<b>Zuchtbuch Nummer:</b>
<b>HD-Untersuchung:   A   B   C</b>	<b>HD-Untersuchung:   A   B   C</b>	<b>HD-Untersuchung:   A   B   C</b>
<b>Stammbuch Nummer:</b>	<b>Stammbuch Nummer:</b>	<b>Stammbuch Nummer:</b>
<b>AH Armbruster Haltabzeichen</b> <b>Vbr. Verlorenbringerprüfung best.</b> <b>Btr. Bringtreueprüfung best.</b> <b>„S“ Schwarzwildschärfe</b> <b>„N“ Schweiss, natur</b> <b>„SP“ Schorlemer HZP</b>	<b>AH Armbruster Haltabzeichen</b> <b>Vbr. Verlorenbringerprüfung best.</b> <b>Btr. Bringtreueprüfung best.</b> <b>„S“ Schwarzwildschärfe</b> <b>„N“ Schweiss, natur</b> <b>„SP“ Schorlemer HZP</b>	<b>AH Armbruster Haltabzeichen</b> <b>Vbr. Verlorenbringerprüfung best.</b> <b>Btr. Bringtreueprüfung best.</b> <b>„S“ Schwarzwildschärfe</b> <b>„N“ Schweiss, natur</b> <b>„SP“ Schorlemer HZP</b>
<b>Verbandsschweissprüfung bestanden</b>  <b>20 Stunden Fährte   40 Stunden Fährte</b> <b>SW I                   SW / I</b> <b>SW II                   SW / II</b> <b>SW III                   SW / III</b>	<b>Verbandsschweissprüfung bestanden</b>  <b>20 Stunden Fährte   40 Stunden Fährte</b> <b>SW I                   SW / I</b> <b>SW II                   SW / II</b> <b>SW III                   SW / III</b>	<b>Verbandsschweissprüfung bestanden</b>  <b>20 Stunden Fährte   40 Stunden Fährte</b> <b>SW I                   SW / I</b> <b>SW II                   SW / II</b> <b>SW III                   SW / III</b>
<b>Farbe:   b = braun</b>  <b>bwB = braun/weißer Brfl</b>  <b>bs = braunschimmel</b>  <b>hs = hellschimmel</b>  <b>ds = dunkelschimmel</b>  <b>bw = braun-weiß</b>  <b>wb = weiß-braun</b>  <b>fs = forellenschimmel</b>	<b>Farbe:   b = braun</b>  <b>bwB = braun/weißer Brfl</b>  <b>bs = braunschimmel</b>  <b>hs = hellschimmel</b>  <b>ds = dunkelschimmel</b>  <b>bw = braun-weiß</b>  <b>wb = weiß-braun</b>  <b>fs = forellenschimmel</b>	<b>Farbe:   b = braun</b>  <b>bwB = braun/weißer Brfl</b>  <b>bs = braunschimmel</b>  <b>hs = hellschimmel</b>  <b>ds = dunkelschimmel</b>  <b>bw = braun-weiß</b>  <b>wb = weiß-braun</b>  <b>fs = forellenschimmel</b>

<b>Schulterhöhe, cm :</b> <b>Wurfstag:</b> <b>VJP Punkte / Hasenspur</b> <b>VJP Punkte / Hasenspur</b> <b>HZP Punkte</b> <b>Stöbern h. d. leb. Ente:</b> <b>HZP Punkte ohne leb. Ente</b> <b>VGP Preis mit Punkten</b> <b>VGP Preis mit Punkten</b> <b>sil spl Tagf. Übern. F.</b> <b>Typ: Form: Haar</b> <b>Augenfarbe:</b> <b>hell mittel dunkel</b>	<b>Schulterhöhe, cm :</b> <b>Wurfstag:</b> <b>sil spl</b> <b>Typ Form Haar</b> <b>Augenfarbe:</b> <b>hell mittel dunkel</b>	<b>Schulterhöhe, cm :</b> <b>Wurfstag:</b> <b>sil spl</b> <b>Typ Form Haar</b> <b>Augenfarbe:</b> <b>hell mittel dunkel</b>
--	--	--

Hiermit bestätige ich, dass die gemeldete Zuchthündin während der Wachstumsphase bis zum Alter von 18 Monaten keine Anzeichen von Schulterlahmheit und -erkrankung gezeigt hat. Sie ist frei von Zucht ausschließenden Mängeln. An ihr ist keine operative Korrektur oder Behandlung vorgenommen worden. Siehe Zuchtordnung § 6.1, Zuchtausschluss.

---

**Ort, Datum** **Unterschrift des Hündinnenbesitzers**

**Anschrift des Eigentümers:**

**Name:** .....

**Straße:** .....

**PLZ, Ort:** .....

**Telefon:** .....

**Fax:** .....

**Email:** .....

**Das Meldeformular ist einzureichen an den Sprecher der Zuchtkommission.  
Leonhard Schmiegl, Hauptstrasse 4, 91593 Buchheim, Tel: 09847-592, Fax: 09847 -985618**

**!!!! Beizufügen ist eine Kopie der Ahnentafel (Vorder- und Rückseite) und Kopien aller Leistungsnachweise und der HD –Untersuchung. !!!!**