

**Verband für Kleine Münsterländer e.V.**  
**Meldung einer leergebliebenen Hündin**



**Zwinger:**

Decktag:

Termin als erkannt wurde, dass Hündin nicht tragend:

Wurde die Hündin gegen Herpes geimpft?

ja

nein

**H Ü N D I N**

Name der Hündin		ZB-Nr.
gew.:		
Besitzer:		
Anschrift:		
	Strasse	PLZ Ort
Tel.:	E-Mail:	

**R Ü D E**

Name des Deckrüden		ZB-Nr.
gew.:		
Besitzer:		
Anschrift:		
	Straße	PLZ Ort
Tel.:	E-Mail:	

Ort, Datum

Unterschrift des Züchters

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular zeitnah an Ihren Landesgruppenzuchtwart.

Einwilligungserklärung nach dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG):

Ich erkenne die Satzung des Verbandes für Kleine Münsterländer e.V. für mich als bindend an. Ich bin einverstanden, dass die von mir gemachten Angaben in Übereinstimmung mit den geltenden Datenschutzvorschriften zu Vereinszwecken elektronisch gespeichert und für satzungsmäßige Zwecke verwendet werden und an andere Funktionsträger des Vereines weitergegeben werden.