



ANTRAG FÜR ZWINGERNAMEN

CATTERY APPLICATION

APPLICATION POUR L'AFFIXE

APLICACIÓN POR EL AFIJO

Bitte senden an / Please send to:

Boehm-tatjana@outlook.de



Club-name: Cats Universe
Club nr.: DE-0371
Postcode / city: 44803 Bochum
Country: Germany
E-Mail: vorstand@cats-universe.de

- Bitte in Block- oder Druckschrift ausfüllen!
- Please write in capital or printed letters!
- Écrivez s'il vous plaît dans lettres capitales ou imprimées !
- Grau unterlegte Felder bitte nicht ausfüllen!
- Please, do not fill out the grey coloured fields!
- S'il vous plaît, ne remplissez pas de champs colorés avec la couleur grise !

| Name des Züchters / Name of the Breeder / Nom de l'éleveur / Nombre de criador | Anschrift / Address / Adresse / Domicilio | |
|---|---|--|
| Vorname / First name / Prénom / Nombre | Straße / Street / Rue / Calle | |
| Nachname / Family name / Nom de famille / Apellido | Land / Country / / Pays / País | PLZ, Ort / ZIP, City / CP, Ville / CP, Ciudad |

Geben Sie die Stellung des Zwingernamens an / Indicate the position of the cattery name / Indiquez la position du nom d'affixe / Indique la posición del nombre de afijo : H ... hinter dem Namen / after the name / après le nom / después del nombre
 V ... vor dem Namen / before the name / avant le nom / antes del nombre

| beantragter Zwingername / Cattery name requested / l'Affixe demandé / Afijo solicitado | Stellung / Position / Posición | Registrier-Nr. / Nr. of registration / No. d'enregist. / Número de registro | registriert / registered / enregistré / registrado |
|---|---|--|---|
| 1. | <input type="checkbox"/> V / H <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| 2. | <input type="checkbox"/> V / H <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| 3. | <input type="checkbox"/> V / H <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |

| | |
|--|---|
| | X |
| Datum des Antrages / Date of application / Date d'application / Fecha de aplicación | Unterschrift des Züchters / Signature of breeder / Signature d'éleveur / Firma del criador |
| | X |
| Datum des Antrages / Date of application / Date d'application / Fecha de aplicación | Unterschrift, Stempel des Klubs / Signature, stamp of club / Signature, timbre du club / Firma, sello del club |

| | | |
|--|--------------------------|--|
| WCF Geisbergstr.2 D-45139 Essen Germany | <i>Eingangsdatum</i> | |
| | <i>Bearbeitungsdatum</i> | |
| | <i>Versandt</i> | |
| | <i>Unterschrift</i> | |