



ÖSTERREICHISCHE HUNDESSPORT-UNION

Deckschein

Rasse: _____
Spielart: _____

Hiermit bestätige ich, dass mein Rüde

Name: _____

Chip Nr.: _____ Wt.: _____ Größe: _____

Zuchtbuch Nr.: _____ Farbe: _____ Haarart: _____

Abrichtekennzeichen: _____ Formwert/Titel: _____

die im Besitz von _____

Anschrift: _____

stehende Hündin, Rasse/Spielart: _____

Name: _____

Chip Nr.: _____ Wt.: _____ Größe: _____

Zuchtbuch Nr.: _____ Farbe: _____ Haarart: _____

Abrichtekennzeichen: _____ Formwert/Titel: _____

am _____ in _____ gedeckt hat.

ABSTAMMUNGSNACHWEIS des DECKRÜDEN

| | |
|-----------------------|--|
| Vater des Deckrüden: | |
| | |
| Mutter des Deckrüden: | |
| | |

Durch meine Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit obiger Angaben und erkläre mich mit der vereinbarten Deckgebühr einverstanden.

Name des Deckrüdenbesitzers: _____ Tel. Nr.: _____

Anschrift: _____ Email: _____

Der Rüde wird in die Deckrüdenliste aufgenommen. Ja Nein

Unterschrift