Anmeldeformular

Interessengemeinschaft
Raza Espanaola Llarquet Espanol

Aussteller: _____
Anschrift: _____
_____
Tel. Nr.: _____
AZ-Nr.: _____
DKB-Nr.: _____

Käfig-Nr.	Schauklasse	Rasse	Farbe/Intensität	Ring-Nr.

Ort, Datum Unterschrift