



Layout überarbeitet: 02/2017

Ausstellungsmarkt: \_\_\_\_\_

Anmeldeformular für *weibliche* Tiere (Anmeldefrist gemäss Reglement) der Rasse: \_\_\_\_\_

|                |       |                   |          |
|----------------|-------|-------------------|----------|
| Name, Vorname: | _____ | Betriebs-ID:      | _____    |
| Strasse:       | _____ | Bsp. Betriebs-ID: | 123456.7 |
| PLZ:           | _____ | Ort:              | _____    |
| Telefon:       | _____ | Mail:             | _____    |

**Hinweise:**

Sämtliche Mindestanforderungen müssen am Stichtag (Anmeldeschluss beim Marktleiter) erfüllt und Würfe/Lämmer bei der Herdebuchstelle registriert sein.  
Unleserliche oder unvollständige Anmeldungen werden abgelehnt.

|      | Name  | Lamm-Nr.  | Zeichen | Geburtsdatum<br>/ TT/MM/JJ | Verkäuflich                         |                          |
|------|-------|-----------|---------|----------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
|      |       |           |         |                            | Ja                                  | Nein                     |
| Bsp. | Julia | 1234 5678 | AEU     | 03.04.12                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1    |       |           |         |                            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 2    |       |           |         |                            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 3    |       |           |         |                            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 4    |       |           |         |                            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 5    |       |           |         |                            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 6    |       |           |         |                            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 7    |       |           |         |                            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 8    |       |           |         |                            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 9    |       |           |         |                            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 10   |       |           |         |                            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 11   |       |           |         |                            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 12   |       |           |         |                            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |

Datum

Unterschrift Zuchtbuchführer

Unterschrift Aussteller



Mise en page: 03/2017

Marché -concours: \_\_\_\_\_

Formulaire d'inscription pour brebis (délai d'inscription selon règlement) de la race: \_\_\_\_\_

|                |       |                            |          |
|----------------|-------|----------------------------|----------|
| Nom et prénom: | _____ | Exploitation N°:           | _____    |
| Rue:           | _____ | Exemple N° d'exploitation: | 123456.7 |
| NPA:           | _____ | Lieu:                      | _____    |
| Téléphone:     | _____ | E-Mail:                    | _____    |

**Indications:**

Toutes les exigences minimales doivent être satisfaites au jour de référence (délai d'inscription auprès du responsable du marché) et les portées/agneaux doivent être enregistrés auprès du herd-book ovin.

Les demandes illisibles ou incomplètes seront refusées.

|         | Nom   | Agneau N° | Empreinte | Date de naissance<br>JJ/MM/AA | À vendre                            |                          |
|---------|-------|-----------|-----------|-------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
|         |       |           |           |                               | Oui                                 | Non                      |
| Exemple | Julie | 1234 5678 | AEU       | 03.04.12                      | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1       |       |           |           |                               | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 2       |       |           |           |                               | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 3       |       |           |           |                               | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 4       |       |           |           |                               | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 5       |       |           |           |                               | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 6       |       |           |           |                               | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 7       |       |           |           |                               | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 8       |       |           |           |                               | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 9       |       |           |           |                               | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 10      |       |           |           |                               | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 11      |       |           |           |                               | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 12      |       |           |           |                               | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |

|       |                                     |                          |
|-------|-------------------------------------|--------------------------|
| Date  | Signature du secrétaire de syndicat | Signature de l'exposant: |
| _____ | _____                               | _____                    |