



ANMELDUNG ZUR ZUCHTTAUGLICHKEITSPRÜFUNG

Sarah Wolf
Anmeldung zur ZTP
Postfach 1612
26151 BAD ZWISCHENAHN

am:	
in:	
Rüde	Hündin

Name des Hundes:	
Zuchtbuchnummer:	
Wurfstag:	
Chip-Nr:	
Farbe:	

Vater:	
Zuchtbuchnummer:	
Farbe:	

Mutter:	
Zuchtbuchnummer:	
Farbe:	

Eigentümer:		Mitglied im IKFB seit ja nein	
Straße:			
PLZ, Ort:			
E-Mail:			
Telefon:		Mobil:	

Mit einzureichen sind

1. DNA Profil aus Blutentnahme
2. Kopie der Herzuntersuchung
3. Kopie des D-Lokus Tests
4. **Nachweise der Ausstellungsergebnisse**

Bei Hunden, die nicht im IKFB Zuchtbuch erfasst sind, ist auch Kopie der Ahnentafel erforderlich

Wichtiger Hinweis:

Zwingend erforderlich ist, dass die **Original-Ahnentafel** zur ZTP vorgelegt wird.

Die ZTP-Gebühr in Höhe von **75,00 EUR** bitte auf das Konto des Zuchtbuchamtes des IKFB bei der

Berliner Sparkasse

IBAN: DE50 1005 0000 0190 6759 34

überweisen.

Datum	Ort	Unterschrift
-------	-----	--------------