



DEUTSCHE EDELKATZE e.V.
Geisbergstr. 2
D-45139 Essen



Tel.: +49-(0)201 / 55 07 55, 55 57 24, 55 76 42

Fax: +49-(0)201 / 55 27 47

Email: info@deutsche-edelkatze.de

Anmeldung für die Ausstellung in / Inscription for the exhibition in / Inscription à l'exposition en Berlin	Land / Country / Pays DE	Datum / Date 24.10.2009 – 25.10.2009	
	<input type="checkbox"/>	Samstag Saturday / Samedi	<input type="checkbox"/>

Ring			
<input type="checkbox"/>	Samstag Saturday Samedi	<input type="checkbox"/>	Sonntag Sunday Dimanche

K A T Z E Cat Chat	Titel Name / Title Name / Titre Nom	Geboren / Born / Né le	Rasse / Breed / Race	Farbe / Colour / Couleur
		Geschlecht / Sex / Sexe <input type="checkbox"/> männlich male mâle <input type="checkbox"/> weiblich female femelle <input type="checkbox"/> Kastrot Neuter Neutre		
Vater Sire Pere	Titel Name / Title Name / Titre Nom			
Mutter Dam Mere	Titel Name / Title Name / Titre Nom			

<input type="checkbox"/>	World Champion	PH
<input type="checkbox"/>	World Premior	PH
<input type="checkbox"/>	Gr. Euro./Cont. Champion	CACM
<input type="checkbox"/>	Gr. Euro./Cont. Premior	CAPM
<input type="checkbox"/>	Euro./Cont. Champion	GCACE
<input type="checkbox"/>	Euro./Cont. Premior	GCAPE
<input type="checkbox"/>	Gr. Int. Champion	CACE
<input type="checkbox"/>	Gr. Int. Premior	CAPE
<input type="checkbox"/>	Int. Champion	GAGCIB
<input type="checkbox"/>	Int. Premior	CAGPIB
<input type="checkbox"/>	Champion	CACIB
<input type="checkbox"/>	Premior	CAPIB
<input type="checkbox"/>	Offene Klasse Open class / classe ouverte	CAC
<input type="checkbox"/>	Kastrot Neuter / neutre	CAP
<input type="checkbox"/>	Jungtier 6-10 Monate / months / mois Kitten / chaton	
<input type="checkbox"/>	Jungtier 3-6 Monate / months / mois Kitten / chaton	
<input type="checkbox"/>	Baby / Bébé 10 Wochen – 3 Monate 10 weeks / semaines – 3 months / mois	
<input type="checkbox"/>	Veteran – min. 7 Jahre / years / ans	
<input type="checkbox"/>	Wurf / Litter / Portée min. 3 Katzen / cats / chats	
<input type="checkbox"/>	Farbestimmung Colour determination Détermination de couleur	
<input type="checkbox"/>	Novize / Novice	
<input type="checkbox"/>	Vorläufig anerkannte Rasse Preliminary recognized breed Race provisoirement reconnue	
<input type="checkbox"/>	Vorläufig anerkannte Farbe Preliminary recognized colour Couleur provisoirement reconnu	

A U S T E L L E R Exhibitor Exposant	Name Vorname / Name First name / Nom Prénom	Telefon / Phone / Téléphone	Fax	Email
	Straße / Street / Rue	Land / Country / Pays	PLZ Ort / ZIP City / CP Ville	
	Platzierung neben / Placed aside / Placement à côté de	Käfige / Cages <input type="checkbox"/> 1-er <input type="checkbox"/> 3-er <input type="checkbox"/> 2-er	Klub / Club	Mitgliedsnr. / Member nr. / No. de membre
Züchter Breeder Eleveur	Name Vorname / Name First name / Nom Prénom	Land / Country / Pays		

Ich bestätige durch meine Unterschrift, dass die obigen Angaben wahrheitsgetreu erfolgt sind und erkläre hiermit, dass ich die Ausstellungsregeln und Bedingungen anerkenne.

I certify by my signature that the above data is true and correct and that I shall comply with the exhibition rules and conditions.

Je certifie par ma signature que les données susdites sont vraies et correctes et que je me plierai aux règles et aux conditions d'exposition.

Ort, Datum / City, date / Ville, date

Unterschrift / Signature

inscription_show_berlin/01-2009