

**Anmeldeformular** für **männliche & weibliche** Tiere (Anmeldefrist: **14. August 2023**) der Rasse: \_\_\_\_\_

Name und Vorname: \_\_\_\_\_ Betriebs-ID: \_\_\_\_\_ . Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_ Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

|        | Name   | Lamm-Nr.        | Zeichen | Geburtsdatum<br>TT, MM, JJ | Verkäuflich<br>ja/nein | Zu beachten:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|--------|--------|-----------------|---------|----------------------------|------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Muster | Moritz | 1 2 3 4 5 6 7 8 | AEU     | 03.04.12                   | ja                     | Der Abstammungs- und Leistungsausweis für <b>Widder</b> im Alter von 4-18 Monaten wird der Marktleitung durch die Herdebuchstelle kostenlos zur Verfügung gestellt.<br><br>Sämtliche <b>Mindestanforderungen</b> müssen am Stichtag (Anmeldeschluss beim Marktleiter) erfüllt und Würfe/Lämmer bei der Herdebuchstelle registriert sein. |
| 1      |        |                 |         |                            |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 2      |        |                 |         |                            |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 3      |        |                 |         |                            |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 4      |        |                 |         |                            |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 5      |        |                 |         |                            |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 6      |        |                 |         |                            |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 7      |        |                 |         |                            |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 8      |        |                 |         |                            |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 9      |        |                 |         |                            |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 10     |        |                 |         |                            |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 11     |        |                 |         |                            |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

*Unvollständige oder unleserliche Anmeldungen werden abgelehnt.*

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift des Ausstellers: \_\_\_\_\_ Genossenschaft/des Vereins: \_\_\_\_\_

**Formulaire d'inscription** pour **béliers & brebis** (délai d'inscription : **14 août 2023**) de la race : \_\_\_\_\_

Nom et prénom : \_\_\_\_\_ Expl. Nr : \_\_\_\_\_ N° tél. : \_\_\_\_\_ Natel : \_\_\_\_\_

Rue : \_\_\_\_\_ N° postal : \_\_\_\_\_ Domicile : \_\_\_\_\_

|         | Nom    | Agneau N°.      | Empreinte | Date de naissance<br>jj, mm, aa | À vendre<br>oui / non | Attention:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---------|--------|-----------------|-----------|---------------------------------|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Exemple | Pierre | 1 2 3 4 5 6 7 8 | AEU       | 03.04.12                        | oui                   | <p>Pour tous les <b>béliers</b> âgés de 18 mois ou moins, le herd-book établit les CAP gratuitement à l'intention de la direction du MCB ou de l'exposant.</p> <p>Toutes les <b>exigences minimales</b> doivent être satisfaites au jour de référence (délai d'inscript. auprès de la gérance) et les portées/agneaux doivent être enregistrées auprès du HB.</p> |
| 1       |        |                 |           |                                 |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2       |        |                 |           |                                 |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3       |        |                 |           |                                 |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 4       |        |                 |           |                                 |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 5       |        |                 |           |                                 |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 6       |        |                 |           |                                 |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 7       |        |                 |           |                                 |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 8       |        |                 |           |                                 |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 9       |        |                 |           |                                 |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 10      |        |                 |           |                                 |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 11      |        |                 |           |                                 |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

Les demandes illisibles ou incomplètes seront refusées.

Date : \_\_\_\_\_ Signature de l'exposant : \_\_\_\_\_ Syndicat/ association : \_\_\_\_\_