

ALLGEMEINER DEUTSCHER ROTTWEILER-KLUB e.V., Südring 18, D-32429 Minden
ADRK e.V. Sitz Minden **Tel.: +49 571 504040, Fax: +49 571 5040444**

Meldeliste zur Zuchttauglichkeitsprüfung am: _____ in: _____ PL: _____

Nr.	Name des Hundes	R/H	ZB-Nr. Chip-Nr.	HD	ED	Eigentümer/in des Hundes ADRK-Mitglieds-Nr.	Hundeführer/in ADRK-MitgliedsNr.	zugelassen
1								<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
2								<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
3								<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
4								<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
5								<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
6								<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
7								<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
8								<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
9								<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
10								<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
11								<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
12								<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
13								<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
14								<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
15								<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
16								<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
17								<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
18								<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN

Gesehen: _____ bitte am Tage der ZTP vom Zuchtrichter unterschreiben lassen
 Unterschrift