



**Niederbergischer Katzenverein e. V.**

Annette Frickel (Privatadresse, bitte nicht NKV adressieren!)

Görresstr. 12

46446 Emmerich

Tel.: 02822-975990, Fax:02822-975991

Sparkasse Velbert

Kontonummer: 26333807, BLZ:33450000

[www.nkvev.de](http://www.nkvev.de)



Niederbergischer Katzenverein e. V.

Anmeldung für die Ausstellung <small>registration for bulletin d'engagement exhibition in pour l'exposition de</small>												am	SA	SO			
Datum date / le																	
Rasse breed / race												Käfig Nr.		Käfig Nr.			
Dieses Formular wird per EDV verarbeitet und muß deshalb in <b>BLOCKSCHRIFT</b> ausgefüllt werden! Please fill in <b>block letters!</b> Remplir en <b>majuscules</b> s'il vous plaît!  Danke! Thank you! Merci! Das <b>NKV</b> - Team		Wurf/Nest/ Portées (10 Wo.-3 Mon.)*		CACE (Gr. Int. Ch. Klasse)								Bitte freilassen please don't write on					
		Babyklasse (10 Wo. -3 Mon.)		CAPE (Gr. Int. Premior)								<b>Ringrichten wird jeweils vor Ort angemeldet!</b>  <input type="checkbox"/>					
3 - 6 Monate		GCACE (Eur. Ch. Klasse)															
6 - 10 Monate		GCAPE (Eur. Premior)															
CAC (Offene Klasse)		CACM (Welt Ch. Klasse)															
CAP (Kastraten Klasse)		CAPM (Welt Premior)															
CACIB (Ch. Klasse)		Ehrenklasse															
CAPIB (Premior)		Hauskatze															
CAGCIB (Int. Ch. Klasse)		Novize (ab 10 Monate)															
CAGPIB (Int. Premior)		Außer Konkurrenz															
Name der Katze name of cat / nom du chat																	
*) Wurf-Baby Einzelbewertung																	
Geschlecht sex / sexe		männlich / male / mâle				weiblich / female / femelle											
Farbe colour / couleur																	
Geburtsdatum born / nee le																	
Vater father / père																	
Mutter mother / mère																	
Züchter breeder / eleveur																	
Aussteller exhibitor exposant		Name name / nom															
		Straße street / rue															
		Wohnort town / domicile															
		Land country / pays															
		Tel. / phone															
		Fax															
		Steward: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>															
		Anzahl der Käfige															
		Doppel <input type="checkbox"/>												Einzel <input type="checkbox"/>			

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

**Hinweis:** Ich bestätige durch meine Unterschrift die wahrheitsgetreue Angaben aller Daten. Falsche Angaben führen zur Disqualifikation. Das Richterurteil ist unanfechtbar.  
 Ich erkenne die Ausstellungsbedingungen an.