



ZUCHTBUCH FÜR

LEISTUNGSFRAGEN

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Tel.Nr.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

# Beringte Küken 20

Rasse / Farbenschlag \_\_\_\_\_

Fußring			Anmerkung	1,0	0,1	Fußring			Anmerkung	1,0	0,1
Jahr	Zeichen	Numer				Jahr	Zeichen	Numer			

Die Kükenliste bis zum 10. Oktober des Zuchtjahres an die Geschäftsstelle einsenden.