



**Landesverband Schleswig-Holsteinischer Rassegeflügelzüchter e.V.**

**Antrag auf Genehmigung einer Zuchtgemeinschaft nach AAB IV 1 b für  
(in fünffacher Ausfertigung an die Geschäftsstelle: Vahldiekstr. 11 a, 23701 Eutin)**

1. Name: ..... Vorname: .....

Straße: ..... Wohnort: .....

Geburtsdatum: ..... Unterschrift: .....

---

2. Name: ..... Vorname: .....

Straße: ..... Wohnort: .....

Geburtsdatum: ..... Unterschrift: .....

---

3. Name: ..... Vorname: .....

Straße: ..... Wohnort: .....

Geburtsdatum: ..... Unterschrift: .....

---

Die Zuchtgemeinschaft züchtet folgende Rasse(n) und  
Farbenschläge: .....  
.....  
.....

---

Ansprechpartner der Zuchtgemeinschaft ist: .....

.....

Tel.: .....

---

Die Mitgliedschaft der Züchter 1, 2 und 3 im Verein .....

..... wird bestätigt:

.....

Ort, Datum

Unterschrift des Vereinsvorsitzenden

---

**Antrag zur Bestätigung an den Kreisverband.....**

.....

.....

Ort, Datum

Unterschrift des Kreisverbandsvorsitzenden

---

---

**Genehmigung des Landesverbandes:**

Eutin, den .....

Unterschrift des Landesverbandsvorsitzenden

---

**Verteiler:**

1. LV Akte
2. Ansprechpartner
3. Kreisverband
4. Ortsverein
5. Bundesringverteiler

Die Verteilung an 3 – 5  
obliegt dem  
Ansprechpartner