|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **.**  Club-name: **KUF KZ** |  | * **Bitte in Block- oder Druckschrift ausfüllen!** * **Please write in capital or printed letters!** * **Écrivez s'il vous plaît dans lettres capitales ou imprimées !** | | |
| Club nr.: **KUF KZ 0233** |  |  | | |
| Postcode / city: **050040, Almaty** |  |  | | |
| Country: **Kazakhstan**  eMail: **murlyka-kz@mail.ru**  Phone: **+ 7 701 783 56 05** |  | * **Grau unterlegte Felder bitte nicht ausfüllen!** * **Please, do not fill out the grey coloured fields!** * **S'il vous plaît, ne remplissez pas de champs colorés avec la couleur grise !** | | |
|  |
|  |  |  | | |
| **Name des Züchters / Name of breeder / Nom de l'éleveur / Nombre de criador** | | | **Anschrift / Address / Adresse / Domicilio** | |
| Vorname / First name / Prénom / Nombre | | | Straße / Street / Rue / Calle | |
| Nachname / Family name / Nom de famille / Apellido | | | Land / Country / Pays / País | PLZ, Ort / ZIP, City / CP, Ville / CP, Ciudad |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **beantragter Zwingername / Cattery name requested /  l’Affixe demandé / Afijo solicitado** | | **Stellung / Position / Posición** | **Registrier-Nr. / Nr. of registration / No. d’enregist. / Número de registro** | **registriert / registered / enregistré / registrado** |
| **1.** |  | V / H |  | 🞎 |
| **2.** |  | V / H |  | 🞎 |
| **3.** |  | V /H |  | 🞎 |

Geben Sie die Stellung des Zwingernamens an / Indicate the position of the cattery name / Indiquez la position du nom d’affixe / Indique la posición del nombre de afijo :

V ... vor dem Namen / before the name / avant le nom / antes del nombre

H ... hinter dem Namen / after the name / après le nom / después del nombre

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | X | |
| Datum des Antrages / Date of application / Date d’application / Fecha de aplicación | Unterschrift des Züchters /Signature of breeder / Signature d’éleveur /  Firma del criador | |
|  | X | |
| Datum des Antrages / Date of application / Date d’application / Fecha de aplicación | Unterschrift, Stempel des Klubs / Signature, stamp of club / Signature, timbre du club / Firma, sello del club | |
|  |  | |
| *WCF*  *Geisbergstr.2*  *D-45139 Essen*  *Germany* | *Eingangsdatum* |  |
| *Bearbeitungsdatum* |  |
| *Versandt* |  |
| *Unterschrift* |  |