



Klub Felinologiczny Cat Club Amber



Potwierdzenie Klubu /Confirmation of your club/
Bestätigung Ihres Vereines

KRS: 0000330495 w Sądzie Rejonowym Gdańsk Północ
NIP: 585 144 86 54 REGON: 000000000
Konto bankowe: Bank Millennium 00 0000 0000 0000 0000 0000

Adres korespondencyjny:
ul. Grunwaldzka 88 / 2
81-771 Sopot

Internet: www.ccamber.pl
E-mail: ccamber@wp.pl
Tel: +48 000 000 000

ZGŁOSZENIE KOTA NA WYSTAWĘ *** ENTRY FOR CAT SHOW IN *** ANMELDUNG FÜR AUSSTELLUNG

Wystawa/ The cat show/ Die Ausstellung		Kraj/ Country/ Land	Data wystawy/ Showdate/ Ausstellungsdatum	Zaznacz klasę wystawową! Cats can be entered in the following classes/ In den folgenden Klassen kann gemeldet werden	
KOT Cat Katze	Tytuł - imię, przydomek/ Title - Name/ Titel - Name		Nr mikroczip./ Chip Nbr/Chip-Nr	Klasa/ Classes/ Klassen	
	Rasa kolor (symbol) - EMS - Code	Rodowód (rodzaj i nr)/ Pedigree Nbr/ Zuchtbuch-Nr	Nr rejestracyjny kota	Urodzony/ born/ geboren	
	<input type="checkbox"/> 1,0 Kocur/ male/ männlich <input type="checkbox"/> 0,1 Kotka/ female/ weiblich	Hodowca - Nazwisko i imię/ Breeder/ Züchter	Kraj/ Country/ Land		<input type="checkbox"/> 1 Supreme Champion <input type="checkbox"/> 2 Supreme Premior <input type="checkbox"/> 3 Gr. Int. Champion (CACE) <input type="checkbox"/> 4 Gr. Int. Premior (CAPE) <input type="checkbox"/> 5 Int. Champion (CAGCIB) <input type="checkbox"/> 6 Int. Premior (CAGPIB) <input type="checkbox"/> 7 Champion (CACIB) <input type="checkbox"/> 8 Premior (CAPIB) <input type="checkbox"/> 9 Otwarta/ Open/ Offen (CAC) <input type="checkbox"/> 10 Kastratów /Neuter/ Kastraten (CAP) <input type="checkbox"/> 11 6-10 m-cy/ months/ monate <input type="checkbox"/> 12 3-6 m-cy/ months/ monate <input type="checkbox"/> 13A Nowicjatu/ novice class/ Classe Novize <input type="checkbox"/> 13B Kontrolna/ kontrol class <input type="checkbox"/> 14 Kotów domowych/ domestic cat/ Hauskatze <input type="checkbox"/> 15A Poza konkurencją/ Out of contest/ Außer Konkurrenz <input type="checkbox"/> 15B Podwójna klatka/ Extra double cage/ Doppelkäfig <input type="checkbox"/> 16 Miot (min. 3)/ Litter (min. 3)/ Wurfklasse (mind. 3) <input type="checkbox"/> 17 Weterani (pow. 7 lat)/ veteran/ Veteranenklasse ab 7. Lebensjahr <input type="checkbox"/> 18 Nieuznana rasa lub kolor/ Not confirm breed and colour. /Nicht anerkannte Rassen und Farben
Ojciec Sire Vater	Tytuł - imię, przydomek/ Title - Name/ Titel - Name				
Rasa kolor (symbol) - EMS - Code		Rodowód (rodzaj i nr)/ Pedigree Nbr/ Zuchtbuch - Nr			
Matka Mutter Queen	Tytuł - imię, przydomek/ Title - Name/ Titel - Name				
Rasa kolor (symbol) - EMS - Code		Rodowód (rodzaj i nr)/ Pedigree Nbr/ Zuchtbuch - Nr			
W Y S T A W C A	Nazwisko /Name		Imię / First name / Vorname		
	Kraj/ Country/ Land	Kod pocztowy + miasto/ Zip code + town/ PLZ + Ort	Telefon/ Phone		
	Ulica - nazwa i nr/ Street/ Straße	Organizacja/ Member of/ Mitglied bei	E-mail:		

Zgłoszenie należy wypełnić drukowanym pismem./ Please complete in capital letters or typewriting./ Bitte mit Schreibmaschine oder deutlicher Blockschrift ausfüllen.

15B - Proszę o podwójną klatkę dla kota za dopłatą.
Please book double show pane for my cat under additional payment./
Doppelkäfig

13B - Proszę o ustalenie koloru kota przed rozpoczęciem sędziowania.
The cat needs to be presented for the color recognition.

Otrzymano/ Received/ Eingangsvermerk

Własnoręcznym podpisem potwierdzam zgodność w/w danych, akceptuję warunki wystawowe. Przesłanie podpisanego zgłoszenia zobowiązuje materialnie Wystawcę do uiszczenia opłaty bez względu na wynik doprowadzenia kota do oceny. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych. W interesie Wystawcy leży upewnienie się czy zgłoszenie wpłynęło do Organizatora Wystawy.

I certify with my signature that the above data are true and correct and I shall comply with the show rules.

Ich bestätige durch meine Unterschrift, daß die oben Angaben wahrheitsgetreu erfolgt sind und erkläre hiermit daß ich die Ausstellungsregeln anerkenne.

Data/Date/Datum:

Podpis/Signature/Unterschrift