

## Liste der Züchterinnen und Züchter

K-A

Blatt Nr.:

Seite: von

Lfd. Nr.	Name, Vorname und Anschrift (Telefon Nr.)	Geschlecht	Mitglied bei folgendem Züchterverband (ACA, ZAC, andere)

Hiermit wird bestätigt, dass die oben angeführten Züchterinnen und Züchter an der Leistungsprüfung teilnehmen:

**Unterschrift der förderwerbenden Person**