

RUHR.2018

Brieftauben-Flug RUHR.2018

am 15. September 2018

Veranstalter: Prof. Dr. Kohaus-Förderverein e.V.

Der Flug findet im Rahmen des Tages der offenen Tür des Deutschen Brieftaubenverbandes statt.

Teilnahmegebühr pro Taube: 150,- Euro.

Für diese Anmeldung gelten ausschließlich die Ausschreibungsbedingungen für den „Brieftauben-Flug RUHR.2018“. Der Teilnehmer erkennt diese Ausschreibungsbedingungen als verbindlich an.

Hiermit melde ich insgesamt Tauben an.

Hinweis: Bei der Gesamtzahl sind auch etwaige kostenlose Tauben im Sinne der Ausschreibungsbedingungen anzugeben!

Name, Vorname:

Teilnehmernamen:

(nur anzugeben bei Abweichung zu obigem Namen)

Straße, Nr.:

PLZ, Ort:

Telefon:

E-Mail:

Ich stimme zu, dass meine o.a. Daten an den Ersteigerer der Taube(n) weitergegeben werden können.

Unterschrift: _____

Für den Fall, dass ich einen Geldpreis oder einen Versteigerungsanteil erziele, bitte ich um Überweisung auf das Konto:

Kontoinhaber: (nur anzugeben bei Abweichung zur anmeldenden Person) _____

IBAN:

BIC: Bank:

Achtung: Die Angabe der Bankverbindung muss auf jeden Fall erfolgen!

Die Anlieferung der Tauben erfolgt zwingend in der Zeit vom 24. März 2018 (Hausmesse) bis spätestens zum 27. April 2018 jeweils montags bis freitags in der Zeit von 9.00 bis 15:00 Uhr (außer an gesetzlichen Feiertagen und Mittwochnachmittag) an folgende Anschrift: Prof. Dr. Kohaus-Förderverein, Katernberger Straße 115, 45327 Essen (Deutsches Brieftauben-Zentrum).

Die Tauben müssen beim Versand mindestens 35 Tage alt sein und nachweislich mindestens 14 Tage vor Anlieferung gegen Paramyxovirose geimpft sein. Tauben ohne Impfbescheinigung eines Tierarztes werden nicht angenommen.

Ich überweise die Teilnahmegebühr von insgesamt _____ Euro vor Anlieferung der Tauben auf folgendes Konto: **Prof. Dr. Kohaus-Förderverein e.V., IBAN DE16 3601 0043 0998 2984 34, BIC PBNKDEFF, Postbank Essen.**

Ich werde die Taube/n selbst anliefern und die Teilnahmegebühr von insgesamt _____ Euro bei dieser Anlieferung bar bezahlen.

Nur bezahlte Tauben nehmen an dem „Brieftauben-Flug RUHR.2018“ teil.

Bitte schicken Sie Ihre vollständige Anmeldung:

- per Post an: Prof. Dr. Kohaus-Förderverein e.V., Katernberger Straße 115, 45327 Essen oder
- per Fax an: 0201/8 72 24 67 oder
- per E-Mail an: info@dr-kohaus.de

Infos zum „Brieftauben-Flug RUHR.2018“ finden Sie regelmäßig in der Zeitschrift „Die Brieftaube“ und im Internet unter „www.dr-kohaus.de“. Änderungen vorbehalten. Der Rechtsweg ist ausgeschlossen.

BETZ

NATURAL

Matador

GERALDY
Sonderfahrzeugbau

Klaus

SCHORR
ZIMMEREI - TREPPENBAU
TAUBENSCHLAGBAU

TauRIS
The Electronic Clocking System

mifuma

BEYERS
BELGIUM

WfB

Röhmfried
www.roehmfried.de

VERBAND DEUTSCHER BRIEF TAUBENZÜCHTER
D V
ESSEN

Taubenklinik

Kotprobenformular

Für die Gesundheit Ihrer Tauben & Ziervögel



Einsender:

Name, Vorname

Kunden-Nummer

Telefonnummer

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Welche Anzeichen veranlassten Sie zur Einsendung? (z. B. Abmagerung, Durchfall, Kotbeschaffenheit)

Welche Präparate werden z. Zt. verabreicht?

Welche Impfungen wurden durchgeführt?

Paramyxovirose am: _____
 Pocken am: _____
 Salmonellen am: _____

Einsendung

Tierart: Brieftaube Rassetaube sonstige _____

- Einsendung einer Kotprobe
 Einsendung Tier zur Behandlung, Ring-Nummer (falls bekannt): _____
 Einsendung Tier zur Sektion, Ring-Nummer (falls bekannt): _____
 Ich wünsche eine Untersuchung auf Chlamydien („trockener Schnupfen“)
 Bei einem positiven Befund bitte ich um Übersendung der erforderlichen Medikamente zusammen mit dem Befund. Der Befund wird automatisch per Briefpost übermittelt.

Tierzahl: _____ **Bitte unbedingt angeben!**

Ich bitte um Übersendung von entsprechenden Desinfektionsmitteln ja nein

Taubenklinik des Verbandes

Katernberger Straße 115 - 45327 Essen - Tel.: 0201-84 83 90

Fax: 0201-84 83 968 - tk@brieftaubenverband.de - www.brieftaube.de

