

Einlieferung Offenes Deutsches WS-Derby 2024

Name:	
Vorname:	
Anschrift:	
PLZ / Ort:	
Land:	
Züchterstatus:	
Verein / Nummer:	
Telefon:	
E-Mail:	

Pos.	1.0 /	Alt/ Jung	Klasse	Farbe/ Zeichnung	Rg-Nr.	Jahr	Verbandnummer
	0.1						
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							

26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50