



# 5 E – GS

## Einverständniserklärung Zuchtpotential

senden an: [geschaeftsstelle@spinone-club.de](mailto:geschaeftsstelle@spinone-club.de)

---

### Zuchthündin- / Deckrüden-EigentümerIn

Name / Vorname:

Straße:

Geburtsdatum:

PLZ / Ort:

eMail:

Telefon:

### Zuchthündin / Deckrüde

Name:

Chip-Nr.:

Zb-Nr.:

Wurfstag:

Zuchtzulassung seit:

---

Ich bestätige, dass ich EigentümerIn der Hündin / des Rüden bin und sie / er für die Zucht geeignet ist.

Ich bin einverstanden, dass mein Rüde / Hündin bei der Antragstellung "Aufnahmeverfahren VDH" für das Zuchtpotential des SICD benannt wird.

Ich bin einverstanden, dass mein Rüde / meine Hündin uneingeschränkt zur Zucht im SICD zur Verfügung steht.

---

Ich verpflichte mich, dem SICD in der Zeit der Antragsstellung folgende Informationen aktuell und un-aufgefordert zur Verfügung zu stellen:

- Wurfplanungen
  - Bedeckungen
  - aktuelles Wurfgeschehen
  - Veränderungen, die den Zuchteinsatz beeinträchtigen könnten
- 

Ort / Datum:

Unterschrift Zuchthündin- / Deckrüden-EigentümerIn:

---

**Bitte die Einverständniserklärung an die Geschäftsstelle des SICD zurückschicken.**

Homepage: [www.spinone-club.de](http://www.spinone-club.de)

Bankverbindung: IBAN: DE DE 18 7436 9146 0000 2536 77      BIC: GENO DE F1RZ K