



# Wurfmeldung

# Crowns Cat Club e.V.



**Wurftag:** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Tag            Monat            Jahr

**Wurfstärke:** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Anzahl männlich            Anzahl weiblich

**Deckbescheinigung Vater:**

**Mutterkatze:**

Titel und Name			Titel und Name		
Rasse	Geburtsdatum	Zuchtbuch Nr.	Rasse	Geburtsdatum	Zuchtbuch Nr.
Fellfarbe		Augenfarbe	Fellfarbe		Augenfarbe
Eigentümer		Telefonnummer	Eigentümer		Telefonnummer
Straße		Postleitzahl / Ort	Straße		Postleitzahl / Ort
Unterschrift des Katerbesitzers		Zwingername	Unterschrift des Katzenbesitzers		Zwingername

Chip-Nr	Name der Nachzucht	Geschlecht	Fellfarbe und/oder Augenfarbe	Zucht Ja/Nein
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				

**Bitte einsenden an: Crowns Cat Club e.V., 1. Vorsitzende Tina Siekmann, Leipziger Str. 40 46397 Bocholt**  
Bankverbindung Sparkasse Lünen IBAN: DE48 4415 2370 0017 0058 69 BIC: WELADED1LUN