

# Modulo di Omologazione Campionato WUT

Antragsformular Ausstellungs-Champion

## Amici Bassotto Club - Italia

Teckel-Landesverband/Klub

### Segreteria: Mirco Traversi

Via Romana, 13/A 19036 - La Spezia

Tel. 0187 020524 - Fax 0187 980221 - Cell. 3385359231

c/c postale 49794969 IBAN: IT 8700760101600000049794969

## Domanda di Omologazione

Homologationsantrag

(Da compilare dal Richiedente - accludere fotocopia del pedigree)

### Il seguente Bassotto ha assolto le condizioni per il titolo:

Der nachfolgende Teckel hat die Bedingungen für den folgenden Titel erfüllt:

**Giovane Campione WUT**  
WUT-Jugend Ausstellungschampion

**Campione WUT**  
WUT-Ausstellungs-Champion

**Campione WUT Veterani**  
WUT-Veteranen-Champion

**WUT Campione di Lavoro**  
WUT-Working-Champion

**Nome del Cane**.....

Name des Hundes

**Numero LOI**..... **Nato il**.....

Stammbuchnummer

Gewölft:

**Maschio**  
Rüde

**Femmina**  
Huendin

**Pelo Corto**  
Kurzhaar

**Pelo Duro**  
Rauhaar

**Pelo Lungo**  
Langhaar

**Standard**  
Standard

**Nano**  
Zwerg

**Kaninchen**  
Kaninchen

**Allevatore**.....

Züchter

**Indirizzo**..... **Tel. Nr.**.....

Anschrift

**Proprietario** .....

Eigentümer

**Indirizzo**..... **Tel. Nr.**.....

Anschrift

## I quattro risultati sono stati conseguiti:

Die vier Anwartschaften wurden an folgenden Anlässen erworben  
(Da compilare dal Richiedente - accludere rispettive fotocopie)

- 1. Tipo di Manifestazione\*** : ..... **Giudice:**.....  
Art des Anlasses Richter  
**Luogo**..... **Data :**.....  
Ort Datum
- 2. Tipo di Manifestazione\*** : ..... **Giudice:**.....  
Art des Anlasses Richter  
**Luogo**..... **Data :**.....  
Ort Datum
- 3. Tipo di Manifestazione\*** : ..... **Giudice:**.....  
Art des Anlasses Richter  
**Luogo**..... **Data:**.....  
Ort Datum
- 4. Tipo di Manifestazione\*** : ..... **Giudice:**.....  
Art des Anlasses Richter  
**Luogo**..... **Data:**.....  
Ort Datum
- 5. Prova di Lavoro\*** : ..... **Giudice:**.....  
Jagdgebrauchsprüfung Richter  
**Luogo**..... **Data**.....  
Ort Datum

\* *secondo il regolamento dell'esposizione internazionale o nazionale/prove di lavoro.*

**Data:** \_\_\_\_\_ **Firma del Richiedente:** \_\_\_\_\_

Il costo per i diritti amministrativi è di € 35,00 ed è versabile sul Conto Corrente Postale dell'ABC n° 49794969 o con Assegno non trasferibile intestato al Club. Insieme alla documentazione inviare alla segreteria o l'assegno o la ricevuta del C.C.P.

### Da compilare dalla Segreteria

**Si conferma l'esattezza del dichiarato:**

Die Richtigkeit dieser Angaben bestätigt:

**Data:** \_\_\_\_\_  
Datum

**Firma** \_\_\_\_\_  
Unterschrift