****

**E i n l a d u n g**

 **Werte Zuchtfreunde**

Wir möchten hiermit die Züchter für die S**onderschau des SV Deutsche Schautauben** der Gruppen

**Magdeburg, 08Zerbst und Halle und des SV Komorner Tümmler Gr Nord**

nach Aschersleben in unser Vereinshaus Ermslebener Str. 10 vom

**21.11.-23.11.2025** einladen.

Die Ausstellung wird nach AAB des BDRG durchgeführt.

**nachfolgende Termine sind zu beachten:**

 **Meldeschluss : Mittwoch 05.11.2025**

 Einlieferung : Freitag 21.11.2025 ab 15°° Uhr

 Bewertung : Samstag 22.11.2025 ab 7°° Uhr

 Geöffnet : Samstag 22.11.2025 15°°- 18°° Uhr

 Sonntag 23.11.2025 09°°- 12°° Uhr

 Auslieferung : Sonntag 23.11.2025 ab 12°° Uhr

Meldebogen senden Sie bitte an**: Frank Mannchen**

 **Friedrichsauer Str. 7**

##  06449 Seeland OT Schadeleben

 Rückfragen per e-Mail an**: f.mannchen@hotmail.de** oder Tel**.: 01799163937**

Meldebogen kann auch über eMail oder WhatsApp (Bilddatei) zugeschickt werden und der B-Bogen und die Ringkarte wird dann per eMail zurück geschickt.

Für die auszustellenden und zum Verkauf kommenden Tiere muss der Impfnachweis vor dem einsetzen bei der Ausstellungsleitung vorgelegt werden. Es ist eine gesonderte Verkaufsklasse vorgesehen. (je Käfig 2,00€ mit max. 2 Tiere). Gesondert dem A-Bogen beilegen oder drauf schreiben **Mit der Unterschrift auf dem Meldebogen, erklärt der Aussteller, dass seine persönlichen Daten und Bilder im Katalog und Internet veröffentlicht werden können.**

Außer den Ehrenpreisen ( 8,00 € ) und den Zuschlagspreisen ( 4,00 € ) werden noch gestiftete Preise vom Veranstalter, von dem SV und von den Ausstellern vergeben.

 Das Standgeld beträgt : Einzeltier 5,00 €

 Katalog 4,00 €

 Unkostenbeitrag 5,00 € (mit Eintritt)

 **Standgeld kann nur bei Einlieferung bezahlt werden**

#####  Zimmerbestellungen für die Übernachtungen sind von uns vorgebucht und kann dann von den Züchtern dem Meldebogen beigelegt werden. Es entstehen keine Mehrkosten.

Frank Mannchen (Ausstellungsleiter)

**.......................................................................................................................................................................**

Ich bestelle hiermit Übernachtung für Zfr. ....................................................im Ascania-Hotel, ASL

Freitag 21.11.2025 ............... Personen Einbett- / Zweibettzimmer

Samstag 22.11.2025 ............... Personen Einbett- / Zweibettzimmer

Übernachtungskosten : Einbettzimmer 80,00 € Zweibettzimmer 110,00€. m. Frühst.

Unterschrift ..............................