



**ZVEZA
FELINOLOŠKIH
DRUŠTEV
SLOVENIJE – ZFDS**



**FEDERATION
INTERNATIONALE
FELINE - FIFe**

Prejeto / Received / Eingangsvermerk

Mačko prijavljam v naslednji razred:

Cats can be entered in the following classes:

In den folgenden Klassen kann gemeldet werden:

FIFe uradni razred: / FIFe official classes:

- ☐ **1.** Supreme Champion (PH)
- ☐ **2.** Supreme Premier (PH)
- ☐ **3.** Grand Int. Champion (CACS)
- ☐ **4.** Grand Int. Premier (CAPS)
- ☐ **5.** Int. Champion (CAGCIB)
- ☐ **6.** Int. Premier (CAGPIB)
- ☐ **7.** Champion (CACIB)
- ☐ **8.** Premier (CAPIB)
- ☐ **9.** Odprti razred / Open / Offene (CAC)
- ☐ **10.** Nevter / Neuter / Kastraten (CAP)
- ☐ **11.** 6 – 10 mesecev / months / Monate
- ☐ **12.** 3 – 6 mesecev / months / Monate
- ☐ **13a** Razred novink / Novice / Novizenklasse
- ☐ **13b** Kontrolni razred / Control class / Kontrollklasse
- ☐ **13c** Določitev barve / Determination class / Bestimmungsklasse
- ☐ **14.** Domača mačka / House cat / Hauskatze
- ☐ **15.** Izven konkurence / Out of contest / Außer Konkurrenz

Prijavnico izpolnite čitljivo in s tiskanimi črkami / Please complete in capital letters or typewriting / Bitte mit Schreibmaschine oder deutlicher Blockschrift ausfüllen			
Prijavnica za razstavo v / Entry for the Cat Show in / Anmeldung für Ausstellung in		Država / Country / Land	Datum razstave / Date of the Cat Show / Ausstellungsdatum
MAČKA / CAT / KATZE Titula / Title / Titel Ime / Name / Name			
EMS-koda / EMS-Code		Št. rodovnika / Pedigree-No. / Zuchtbuch-Nr.	skotena / born / geboren
Spol / Sex / Geschlecht ☐ 1/0 samec / male / männlich ☐ 0/1 samica / female / weiblich	Nevter / Neuter / Kastrat ☐ 1/0 samec / male / männlich ☐ 0/1 samica / female / weiblich	Vzreditelj / Breeder / Züchter	Država / Country / Land
OČE / SIRE / VATER Titula / Title / Titel Ime / Name / Name			
EMS-koda / EMS-Code		Št. rodovnika / Pedigree-No. / Zuchtbuch-Nr.	
MATI / QUEEN / MUTTER Titula / Title / Titel Ime / Name / Name			
EMS-koda / EMS-Code		Št. rodovnika / Pedigree-No. / Zuchtbuch-Nr.	
RAZSTAVLJAVEC / EXHIBITOR / AUSSTELLER Ime / Name / Name		Telefon / Phone / Telefon	Faks / Fax / Fax
Država / Country / Land	Poštna št.+ Kraj / Zip Code+Town / PLZ+Ort	E-mail:	
Ulica+št. / Street+No / Straße+Nr.		Član / Member of / Mitglied bei	

S podpisom potrjujem, da so vsi podatki resnični in da sprejemam FIFe razstavna pravila.

I certify with my signature that the above data are true and correct and I shall comply with the FIFe show rules.

Ich bestätige durch meine Unterschrift, daß die oben Angaben wahrheitsgetreu erfolgt sind und erkläre hiermit sind, daß ich die FIFe Ausstellungsregeln anerkenne.

Datum / Date / Datum:

Podpis / Signature / Unterschrift:

Štampiljka in podpis zveze / društva / Stamp and signature of your association / Stempel und Unterschrift Ihres Vereins