



Uppsläppsort.....

Förenings nr:..... Namn:.....

Distrikts nr:..... Datum:.....

Bur nr	Kön	Antal duvor	Plomb nummer	Överflyttade		Plomb nummer	Överflyttade		Plomb nummer
				Antal Duvor	Bur nr		Antal Duvor	Bur nr	
			1)			1)			1)
			2)			2)			2)
			1)			1)			1)
			2)			2)			2)
			1)			1)			1)
			2)			2)			2)
			1)			1)			1)
			2)			2)			2)
			1)			1)			1)
			2)			2)			2)
			1)			1)			1)
			2)			2)			2)
			1)			1)			1)
			2)			2)			2)

Antal burar.....st.

Totalt antal duvor.....st.

Ansvarande transportör

1. Medlems nr.....

Namn.....

2. Medlems nr.....

Namn.....

Ort och datum:.....

Frakkassör/medl.nr

Namn:.....