

Briefmarke

OK Nationale Geflügelausstellung  
Andreas Ehrismann  
Bachtelweg 15  
8604 Volketswil

Hühner | Enten | Gänse | Truten | Fasanen | Wachteln



**GÖTTI ODER GOTTE EINER  
GEFLÜGELRASSE WERDEN**

**Nationale Geflügelausstellung**  
**Exposition nationale d'aviculture**  
**Esposizione nazionale volatili**

**Winterthur 2020**

Organisator: Kleintiere Zürich  
[www.nationale2020.ch](http://www.nationale2020.ch)



Liebe Geflügelfreunde  
Liebe Geflügelfreundinnen

An der Nationalen Geflügelausstellung 2020 stehen die gefiederten Tiere in ihrer einzigartigen Vielfalt und Farbenpracht im Mittelpunkt.

Sie haben die Möglichkeit **Götti/Gotte einer Geflügelrasse** zu werden und durch die Bezahlung von Fr. 200.– den Erhalt dieser Rasse zu unterstützen und zu fördern.

### Als Dankeschön für Ihre finanzielle Unterstützung erhalten Sie

- eine exklusive Einladung zur Ausstellung und den Sponsorenabend mit Apéro und einem Abendessen am Freitag, 11. Dezember 2020 mit Begleitung vor der offiziellen Eröffnung.
- einen Gratis-Parkplatz am Freitagabend
- die Erwähnung als Geflügelrasse-Götti/Gotte im Ausstellungskatalog und auf der Webseite der Ausstellung
- ein kleines Geschenk am Sponsorenabend

Schon heute danken wir Ihnen für Ihre Unterstützung und freuen uns auf Ihre baldige Anmeldung mit nebenstehenden Antwortkarte oder online auf [www.nationale.ch](http://www.nationale.ch).

Wählen Sie noch heute Ihre Lieblings-Geflügelrasse aus. Einzahlungen bis Mitte November 2020 werden im Ausstellungskatalog berücksichtigt.

### Einzahlungen auf:

Nationale Geflügel Ausstellung 2020  
Zürcher Kantonalbank, 8010 Zürich  
BIC: ZKBKCHZ80A  
IBAN: CH56 0070 0114 8009 7574 9



## JA, ich werde Gotte/Götti

Ich unterstütze folgende Geflügelrasse(n) mit einer Patenschaft/Patschaften.

Von folgender Rasse(n) möchte ich Gotte/Götti sein:

1. Priorität: \_\_\_\_\_

2. Priorität: \_\_\_\_\_

3. Priorität: \_\_\_\_\_

Ich möchte im Katalog und auf der Webseite erwähnt werden.

Organisation: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Ort/Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Die Patenschaft ist gültig nach Zahlungseingang.