

Bitte frankieren

OK Rammlerschau 2025  
Andreas Ehrismann  
Bachtelweg 15  
8604 Volketswil

# GESUCHT GOTTE/GÖTTI

Werde Gotte oder Götti  
einer Kaninchenrasse!



**25./26. Januar 2025**

**Winterthur** Eulachhallen

**rammlerschau2025.ch**

26. Schweizerische Rammlerschau  
26e Exposition suisse de lapins mâles

26a Esposizione svizzera di conigli maschi  
26avla Exposiziun svizra da cunigls mastgels

Liebe Kleintierfreundinnen  
Liebe Kleintierfreunde

An der 26. Schweizerischen Rammerschau 2025 stehen aus der ganzen Schweiz die schönsten Kaninchen in einer einzigartigen Vielfalt im Mittelpunkt.

Sie haben die Möglichkeit **Gotte/Götti einer Kaninchenrasse** und/oder eines Farbenschlages zu werden. Durch die Bezahlung von Fr. 200.– unterstützen Sie die Rasse und Ausstellung.

### Als Dankeschön für Ihre finanzielle Unterstützung erhalten Sie

- eine exklusive Einladung zur Ausstellung und den Sponsorenabend mit Apéro und Abendessen am Freitag, 24. Januar 2025 mit einer Begleitung vor der offiziellen Eröffnung
- einen Gratis-Parkplatz am Freitagabend unmittelbar vor der Halle
- die Erwähnung als Gotte/Götti im Ausstellungskatalog – falls gewünscht
- ein kleines Geschenk am Sponsorenabend
- einen Dauereintritt für die Ausstellung

Schon heute danken wir Ihnen für Ihre Unterstützung und freuen uns auf Ihre baldige Anmeldung mit dieser Antwortkarte.

Wählen Sie noch heute Ihre Lieblings-Kaninchenrasse aus. Einzahlungen bis am 31.12.2024 können im Ausstellungskatalog berücksichtigt werden.

Einzahlungen:



Rammerschau Winterthur 2025  
Rassenpatenschaften  
Zürcher Kantonalbank  
IBAN CH63 0070 0114 9010 6299 3

Goldpatenschaften:



# JA, ich werde Gotte/Götti

Ich unterstütze folgende Kaninchenrasse/folgenden Farbenschlag mit einer Patenschaft.

Von folgender Rasse/Farbenschlag möchte ich Gotte/Götti sein:

1. Priorität \_\_\_\_\_

2. Priorität \_\_\_\_\_

3. Priorität \_\_\_\_\_

Ich möchte im Katalog erwähnt werden

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

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

Firma: \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Die Patenschaft ist gültig nach Zahlungseingang.