



Änderungsmeldung

Eigentumswechsel (TT/MM/JJJJ)
 Tod Ursache: am: (TT/MM/JJJJ)
 Kastration am: (TT/MM/JJJJ)

Eigentümer EMFTHA-Mitglied: Ja Nein
(Verkäufer)

Tierhalterregistriernummer: (unbedingt angeben!)

Straße/Nr.: PLZ, Ort:
Telefon: E-Mail:

Käufer: EMFTHA-Mitglied: Ja Nein

Tierhalterregistriernummer: (unbedingt angeben!)

Straße/Nr.: PLZ, Ort:
Telefon: E-Mail:

Pferdename: Reg.-Nr.:

Geburtsdatum: (TT/MM/JJJJ) Rasse:

Geschlecht: Hengst Wallach Stute

Farbe: Geburtsland:

Vater Name: Reg.-Nr.:

Mutter Name: Reg.-Nr.:

Datum: _____

Unterschrift: _____

Antrag vollständig ausgefüllt und unterschrieben senden an:

Zuchtbüro EMFTHA
Danziger Freiheit 5
56068 Koblenz
office@emftha.com