



Anmeldung Zuchtschau Hengste-/Wallachbeurteilung 2018

Am: Ort:

Diese Anmeldung bitte spätestens 21 Tage vor Beginn der jeweiligen regionalen Zuchtschau an die Geschäftsstelle der EMFTHA e.V. schicken!

Bei nicht rechtzeitiger Zusendung oder fehlenden Unterlagen kann keine Teilnahme an der Zuchtschau erfolgen!

Name des Hengst-/ Wallachbesitzers:

Straße: PLZ, Ort:

Telefon: Fax:

Ich bin Mitglied im EMFTHA ☐ Ja ☐ Nein, aber ein ausgefüllter Mitgliedsantrag liegt bei

Ich melde den folgenden Hengst/ Wallach an: ☐ für die Exterieurprüfung ☐ für die Reitprüfung

Pferdename: Reg.No.:

Geburtsdatum: (Tag / Monat / Jahr) Rasse:

Farbe:

Vater Name: Reg.No.:

Mutter Name: Reg.No.:

Ich bringe mit:

- Certificate of Registration im Original und eine gut leserliche Kopie der Vorder- und Rückseite
- Equidenpass
- DNA-Testergebnis des Hengstes/ Wallachs und von Mutter und Vater, **soweit die Unterlagen der EMFTHA noch nicht vorliegen**
- Für Hengste zusätzlich einen negativen PSSM-Test des Hengstes, oder aber beider Elternteile, **soweit die Unterlagen der EMFTHA noch nicht vorliegen**
- Das Ergebnis der Zuchtauglichkeitsuntersuchung vom Hengst, **soweit noch nicht eingereicht**

Ohne diese Unterlagen kann der Antrag nicht bearbeitet werden und es kann keine Teilnahme stattfinden

Eine **Nachnenngebühr** wird dann fällig, wenn die Nachnennungen nach der 21 Tagesfrist erfolgen. Unter diesen Voraussetzungen ist eine Nachnennung noch möglich, wenn eine Gebühr in Höhe von 10,00 Euro entrichtet wird.



Anmeldung Zuchtschau Hengste-/Wallachbeurteilung 2018

EMFTHA e.V., Danziger Freiheit 5, 56068 Koblenz

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE20ZZZ00000890748

Mandatsreferenz: Ihre EMFTHA-Mitgliedsnummer

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die EMFTHA e.V. die Gebühren für die Bewertung und Registrierung des Hengstes/Wallachs, und für die evtl. erforderliche Eintragung der Elterntiere ins Zuchtbuch der EMFTHA e.V. (wenn noch keine Aufnahme im ZB der EMFTHA e.V. erfolgt ist), laut der jeweils gültigen ZBO und Gebührenordnung der EMFTHA e.V. von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der EMFTHA e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vor- und Nachname des Kontoinhabers:

Straße, Nr.:

PLZ, Ort:

Kreditinstitut:

BIC:

IBAN:

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Ausschreibungsbedingungen zur EMFTHA e.V. Zuchtschau 2018 an.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____