European Missouri Fox Trotting Horse Association e.V. Staatlich anerkannte Züchtervereinigung. Sitz Koblenz, Germany





Am:		Ort:					
Diese Anme	•	•	•	•	en Zuchtschau an die		
Rei nicht		chäftsstelle der	_		e Teilnahme an der		
Bermone	reontzeniger zusen		nau erfolgen!	igen kann kem			
Name des Stute	enbesitzers:						
Straße:			PLZ, Ort:				
Telefon:			Fax:				
Ich bin Mitglied - EMFTHA							
Ich melde die folgende Stute an: O Für die Exterieurprüfung O Für die Reitprüfungen							
Pferdename:				Reg.No.:			
Geburtsdatum:		(Tag / M	lonat / 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 der Stute und von den Eltern (Mutter und Vater), soweit die Unterlagen der EMFTHA noch nicht vorliegen
- Einen negativen PSSM Test (der Stute, oder aber beider Elterntiere und eine Zuchttauglichkeitsuntersuchung, soweit die Unterlagen der EMFTHA noch nicht vorliegen

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

Eine **Nachnenngebühr** wird dann fällig, wenn 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.

Stand: 17.11.2015 Seite 1 von 2

European Missouri Fox Trotting Horse Association e.V. Staatlich anerkannte Züchtervereinigung. Sitz Koblenz, Germany

Anmeldung Zuchtschau Stuten 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 der Stute, 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 Kontoi	nhabers:	
Straße, Nr.:	PLZ, Ort:	
Kreditinstitut:	BIC:	
IBAN:		
Mit meiner Unterschrift erkenne ic	h die Ausschreibungsbedingungen zur EMFTHA e.V. Zuchtschau 2	:018 an.
Ort, Datum:	Unterschrift:	

Stand: 17.11.2015 Seite 2 von 2