



Anmeldung Zuchtschau Fohlen 2019

Am: Ort:

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

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

Name des Fohlenbesitzers:

Straße: PLZ, Ort:

Telefon: Fax:

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

Ich melde das folgende Fohlen an: ☐ Stutfohlen ☐ Hengstfohlen

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
Liegt dieses Papier noch nicht vor, muss in jedem Fall eine Kopie zur Zuchtschau mitgebracht werden. Sofort nach Erhalt aus USA muss das Certificate of Registration bei der Zuchtleitung oder Geschäftsstelle nachgereicht werden.
- Eine gut leserliche Kopie des Certificate of Registration von Mutter und Vater, eine Kopie des Stallion Breeding Reports, ein DNA-Testergebnis von Mutter und Vater, **soweit die Unterlagen der EMFTHA noch nicht vorliegen**
- Nimmt das Fohlen an einer Zuchtschau der EMFTHA teil, zusätzlich einen negativen PSSM Test oder aber einen negativen Test beider Elternteile, **soweit die Unterlagen dem 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.

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



Anmeldung Zuchtschau Fohlen 2019

Mandatsreferenz: Ihre EMFTHA-Mitgliedsnummer

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die EMFTHA e.V. die Gebühren für die Bewertung und Registrierung des Fohlens, 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: _____