



Anmeldung Zuchtschau Stuten 20 _____

Am: ____ . ____ . 20 _____ 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 Stutenbesitzers: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ Fax: _____

Ich bin Mitglied der EMFTHA: Ja Nein, aber ein ausgefüllter Mitgliedsantrag liegt bei

Ich melde die folgende Stute an:

für die Exterieurprüfung

für die Reitprüfung

für die geführte GHP

Pferdename: _____

Reg.No.: _____

Geburtsdatum: ____ . ____ . ____ (TT.MM.JJJJ)

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 Mutter und Vater, **soweit die Unterlagen der EMFTHA noch nicht vorliegen**
- Einen negativen PSSM-Test der Stute, oder aber beider Elternteile, **soweit die Unterlagen der EMFTHA noch nicht vorliegen**
- Das Ergebnis der Zuchttauglichkeitsuntersuchung, **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 20,00 Euro entrichtet wird.



Anmeldung Zuchtschau Stuten 20 _____

EMFTHA e.V., Danzinger Freiheit 5, 86068 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 ZP 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: _____

Die EMFTHA e.V. beabsichtigt Fotos anfertigen zu lassen. Dies Fotos können auf der Homepage, im Internet und im Intranet veröffentlicht und weiteren Empfängern zur Veröffentlichung übermittelt werden. Die Veröffentlichung soll auf unbestimmte Zeit erfolgen. Es wird darauf hingewiesen, dass Fotos im Internet von beliebigen Personen abgerufen werden können. Es kann nicht ausgeschlossen werden, dass solche Personen die Fotos weiterverwenden oder an andere Personen weitergeben.

**Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Ausschreibungsbedingungen zur
EMFTHA e.V. Zuchtschau 20 _____ an.**

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____