

Anmeldung bitte direkt an den angegebenen Ansprechpartner schicken (nicht an den Verband)!

Anmeldung zur Stutenschau

in am

Züchter / Besitzer:

| | |
|----------|----------|
| Name: | |
| Strasse: | PLZ, Ort |
| Telefon: | Fax: |

Fohlen:

| | | |
|-----------|--|-----------------------------|
| 1. | Hengst <input type="radio"/> Stute <input type="radio"/> | Vater:: |
| | Rasse: | Mutter: |
| | geb.: | Vater der Mutter: |
| | Farbe: | Vater der Großmutter: |
| 2. | Hengst <input type="radio"/> Stute <input type="radio"/> | Vater:: |
| | Rasse: | Mutter: |
| | geb.: | Vater der Mutter: |
| | Farbe: | Vater der Großmutter: |

Dreijährige Stuten:

| | | |
|-----------|----------------|-----------------------------|
| 1. | Rasse: | Vater:: |
| | Name: | Mutter: |
| | DE 4 _ _ _ _ _ | Vater der Mutter: |
| | Farbe: | Vater der Großmutter: |
| 2. | Rasse: | Vater:: |
| | Name: | Mutter: |
| | DE 4 _ _ _ _ _ | Vater der Mutter: |
| | Farbe: | Vater der Großmutter: |

(bei ausländischen Stuten bitte eine Kopie des Abstammungsnachweises beifügen.)

Datum:

Unterschrift des Anmelders: