****

## Antrag auf Anerkennung einer Show als DQHA Show

## Showsaison 2024

Der Antrag muss **mindestens 30 Tage vor Beginn der Show** in der DQHA Geschäftsstelle eingereicht

werden.

Show Datum:       DQHA neue Show\*:  ja  nein

Show-Name:       Show-Datum im vergangenen Jahr:

Show Ort:       Regional-Gruppe:

Veranstalter:       Telefon/e-Mail:

Richter:       Telefon/e-Mail:

Ringsteward:       Telefon/e-Mail:

Meldestelle:       Telefon/e-Mail:

Showmanager:       Telefon/e-Mail:

**Gebühren pro Event (Zutreffendes bitte ankreuzen):**

25 Euro Approval Gebühr für eine DQHA Show Show 1

25 Euro Approval Gebühr für eine DQHA Show Show 2

**Veranstalterhaftpflicht-Versicherung (bitte ankreuzen, wenn gewünscht):**

50 Euro pro Wochenende (Fr – So)  25 Euro pro (zusätzlichem) Tag

**Bezahlung**

Die anfallenden Gebühren werden Ihnen per Rechnung zugeschickt, diese sind innerhalb von 10 Tagen nach Rechnungsstellung zu begleichen.

Rechnungsadresse:

DQHA Mitgliedsnr.:

Firma / Verein / Name, Vorname:

Anschrift:

* **Ich beantrage die Anerkennung meiner Show als DQHA-Show.**
* **Ich verpflichte mich, das Regelbuchder AQHA/DQHA in der jeweils gültigen Fassung anzuwenden.**
* **Ich verpflichte mich, die Ausschreibung und die Nennformulare in „Turnierticker“ der DQHA Homepage zu hinterlegen.**
* **Ich verpflichte mich, die Show Ergebnisse zur Veröffentlichung bzw. Auswertung innerhalb von 14 Tagen nach dem letzten Showtag an die DQHA Geschäftsstelle zu schicken und die o. g. Gebühren zu begleichen. Für die Veröffentlichungen (DQHA Homepage und QHJ) stellen wir Bildmaterial (inkl. Freigabe der Fotografen und VorstellerInnen) sowie einen Berichte/Pressetext zur Verfügung und übermitteln diese Unterlagen zeitnah an die DQHA Geschäftsstelle.**

Ort / Datum / Unterschrift Veranstalter: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort / Datum / Unterschrift Showmanager: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_