

Termin: __ __. __ __. 2014

Ort: _____

Start Nr.

*Wird vom Veranstalter
ausgefüllt!*

Angaben zum Fohlen

Name des Fohlens

_____._____._____
Geburtsdatum

AQHA- Registrierungsnummer

Stute Hengst

Farbe

Sire

AQHA-Reg.Nr.

Dam

AQHA-Reg.Nr.

Angaben Equidenpässe

Equidenpassnummer der Mutter (falls diese mit anreist)

Chip-Nummer der Mutter (falls vorhanden)

Equidenpassnummer des Fohlens (falls schon vorhanden)

Chip-Nummer des Fohlens (falls vorhanden)

Angaben zum Züchter und Eigentümer (Owner lt. AQHA Certificate of Registration)

Name, Vorname des Züchters

Name, Vorname des Eigentümers

Telefon, Handy

Straße, Hausnummer

Email

PLZ und Ort

Bundesland

DQHA-Mitgliedsnummer

Betriebsnummer (tierseuchenrechtliche Nr. des Tierhalters)

Das Fohlen wird vorgestellt:

- bei Fuß der Mutter
- als Absetzer

(Bitte bedenken Sie, dass ein Fohlen nur bei Fuß der Mutter ohne Equidenpass verbracht werden darf!)

Wichtige Informationen und Voraussetzungen/Bedingungen für die Teilnahme an der DQHA Fohlenschau:

1. Ein vollständig ausgefülltes und unterschriebenes Nennformular zur Fohlenschau wird zusammen mit der Kopie der Registration Application und einer Kopie des DQHA-Mitgliedsausweises **direkt an die DQHA Geschäftsstelle, Daimlerstr. 22, 63741 Aschaffenburg** versandt.
2. Jedes Fohlen darf bundesweit nur einmal vorgestellt werden!
3. Alle Pferde müssen augenscheinlich gesund und lahmheitsfrei sein, aus einem seuchen- und infektionsfreien Bestand kommen. Dem Nennformular ist die „Erklärung über Gesundheitszustand“ beizufügen.
4. Für alle Pferde muss eine Haftpflichtversicherung abgeschlossen sein.
5. Die Teilnehmer haben den Anweisungen des Veranstalters Folge zu leisten.
6. Der Veranstalter legt die Preise für Gastboxen fest.
7. Das Setzen des Transponders (Chips) wird vor Ort direkt mit dem Tierarzt abgerechnet. Die Kosten sind abhängig vom behandelnden Tierarzt.
8. Der Veranstalter schließt jegliche Haftung für Sach- und Vermögensschäden aus, die den Besuchern, Teilnehmern, Pferdepflegern und Pferdebesitzern durch leichte Fahrlässigkeit des Veranstalters, seiner Vertreter oder Erfüllungsgehilfen entstehen. Der Veranstalter haftet in Fällen des Vorsatzes, der groben Fahrlässigkeit sowie bei Verletzung des Lebens, des Körpers oder der Gesundheit und in weiteren Fällen der zwingenden gesetzlichen Haftung nach den gesetzlichen Bestimmungen. Er schließt darüber hinaus die Haftung für Diebstähle und sonstige Vorfälle aus.
10. **Gemäß Zuchtbuchordnung werden die Ergebnisse veröffentlicht.**

Zutreffendes bitte ankreuzen:

Gebühren

- | | | |
|--------------------------|---|------|
| <input type="checkbox"/> | Bewertung durch Zuchtrichter auf Dreiecksbahn | 40 € |
| <input type="checkbox"/> | Transponder (Chip) auf der Fohlenschau | 12 € |
| <input type="checkbox"/> | Office Charge & Startnummer | 8 € |
| <input type="checkbox"/> | Nachnenngebühr (<i>Nennschluss 10 Tage vor der Schau</i>) | 10 € |
| <input type="checkbox"/> | Futurity-Nominierung (für Fohlen von SSA-Hengsten) | 25 € |

Gesamt: _____ €

Es wird eine Box benötigt **JA** **NEIN**

Bezahlung

- Ein Scheck über die Teilnahmegebühren liegt bei.
- Ich überweise sofort nach Erhalt der Rechnung.
- Ich zahle bar vor Ort vor der Beurteilung (*nur bei Nachnennungen möglich*).
- Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE12ZZZ00000452646

Mandatsreferenz: Ihre DQHA Mitgliedsnummer

Ich ermächtige die DQHA e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DQHA 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.

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

BLZ: _____

BIC: _____

Kontonr.: _____

IBAN: _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Teilnahmebedingungen bzw. -voraussetzungen und Durchführungsbestimmungen für die DQHA Fohlenschau an.

Ort, Datum

Unterschrift Eigentümer