

# Nominierung zur SSA 2018

## Decksaison 2019, Fohlenjahrgang 2020



### ► Angaben zum Hengst

\_\_\_\_\_  
Name des Hengstes

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
AQHA Reg. Nr.

\_\_\_\_\_  
Stockmaß

\_\_\_\_\_  
Farbe

+

=

\_\_\_\_\_  
Decktaxe 2019 (gemäß § 2 (1) der SSA  
Regeln zur Veröffentlichung im SSA  
Hengstkatalog der DQHA)

\_\_\_\_\_  
Summe **aller** sonstigen Gebühren gemäß  
§ 2 (1) der SSA Regeln und individuellem  
Deckvertrag (zur Veröffentlichung im  
SSA Hengstkatalog der DQHA)

\_\_\_\_\_  
Nomination Fee (gemäß § 2 (1) der  
SSA Regeln)

#### Disziplinen/Schwerpunkte:

*(bitte max. zwei Disziplinen/Schwerpunkte angeben!)*

Western/All-Around    Hunter    Reining    Cowhorse    Cutting    Versatility    Halter/Perf. Halter

#### Ich bestelle hiermit die folgende SSA Stalltafel für meinen Hengst:

Pleasure    Hunter    Trail    Pferdekopf  
 Ranch Riding    Reining    Cutting    Cowhorse    ohne Motiv

#### Der Hengst ist in folgendem Zuchtbuchabschnitt der DQHA eingetragen:

**Bitte beachten: Die Eintragung muss im Equidenpass vermerkt sein (Zuchtbescheinigung)!**

Basis Hengstbuch    Hengstbuch I    Hengstbuch II  
 Performance Hengstbuch    Superior Hengstbuch    Futurity/Maturity Hengstbuch

Lebendfohlengarantie mit Nachbedeckung im Folgejahr:    Ja    Nein

Natursprung:    Ja    Nein

Kühlsamen:    Ja    Nein   Versandkosten (ca.): \_\_\_\_\_ Euro

Gefriersperma:    Ja    Nein   Versandkosten (ca.): \_\_\_\_\_ Euro

Anzahl Besamungsdosen: \_\_\_\_\_ Anzahl Pailletten pro Dose: \_\_\_\_\_

### ► Angaben zum Eigentümer des Hengstes

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
DQHA Mitgliedsnummer

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Telefon und Telefax

\_\_\_\_\_  
PLZ und Ort

\_\_\_\_\_  
Mobil

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Homepage

*Bitte beachten Sie die datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung auf der Rückseite (Seite 2 der Nominierung).*

## Erklärung zum Datenschutz (Seite 1)

Ich, \_\_\_\_\_, habe die datenschutzrechtlichen Hinweise (<https://dqha.de/datenschutz/>) gelesen und willige hiermit ein.

\_\_\_\_\_  
Datum / Ort, Unterschrift

Die in diesem Formular und auf dem SSA Vertrag angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefon-, Mobil- und Faxnummer, E-Mail, Homepage und Bankdaten, die allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Vertragsverhältnisses notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben.

Für jede darüber hinausgehende Nutzung der personenbezogenen Daten bedarf es der Einwilligung des Betroffenen. Eine solche Einwilligung können Sie im folgenden Abschnitt **freiwillig** erteilen.

### **Einwilligung in die Datennutzung zu weiteren Zwecken und zur Veröffentlichung personenbezogener Daten**

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass die DQHA alle meine angegebenen personenbezogenen Daten (auf Seite 1 der Nominierung zur SSA 2018) in allen von der DQHA genutzten Medien, sowohl Online als auch in den Printmedien, wie z. B. im digitalen und gedruckten SSA Hengstkatalog veröffentlichen darf und diese im Falle einer Versteigerung des Decksprungs mit dem SSA Vertrag an den Stuteneigentümer übermittelt werden.

Ich willige ein, dass seitens der DQHA, nur die folgenden Daten veröffentlicht werden dürfen:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Vorname        | <input type="checkbox"/> Straße und Hausnummer |
| <input type="checkbox"/> Nachname       | <input type="checkbox"/> PLZ und Ort           |
| <input type="checkbox"/> Mobilnummer    | <input type="checkbox"/> Telefonnummer         |
| <input type="checkbox"/> E-Mail Adresse | <input type="checkbox"/> Faxnummer             |
| <input type="checkbox"/> Homepage       | <input type="checkbox"/> Fotografien           |

\_\_\_\_\_  
Datum / Ort, Unterschrift

### **E-Mail-Kommunikation**

Hiermit willige ich mit meiner Unterschrift ausdrücklich und bis auf Widerruf für die Zukunft ein, dass ich mit einem unverschlüsselten Versand von E-Mail-Nachrichten zur Auftragsabwicklung bzw. anderer Informationen an mich einverstanden bin.

Dieses Einverständnis erteile ich ausdrücklich auch für den Fall, dass in der E-Mail Nachricht besondere persönliche Daten, wie z. B. Name, Geburtsdatum und Adresse usw. weitergeleitet werden.

\_\_\_\_\_  
Datum / Ort, Unterschrift Mailempfänger

### **Rechte des Betroffenen: Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht**

Sie sind jederzeit berechtigt eine umfangreiche Auskunftserteilung zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen. Darüber hinaus können Sie jederzeit die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen und ohne Angabe von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax an die Geschäftsstelle der DQHA übermitteln.

## Erklärung zum Datenschutz (Seite 2)

### Recht auf das/die von Ihnen zur Verfügung gestellte(n) Bild(er) Ihres Hengstes

Als Hengsteigentümer stellen Sie uns (ein) Foto(s) Ihres Hengstes zur Verfügung. Dies(e) soll(en) auf der Homepage im Internet und im Intranet, sowie in den von der DQHA genutzten Print- und Online-Medien 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. Diese Einwilligungserklärung gilt ab dem Datum der Unterschrift bis zum Zeitpunkt des Widerrufs.

\_\_\_\_\_  
Datum / Ort, Unterschrift

### Recht auf das Bild

Die DQHA beabsichtigt Fotos anfertigen zu lassen. Diese Fotos sollen 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.

Diese Einwilligungserklärung gilt ab dem Datum der Unterschrift bis zum Zeitpunkt des Widerrufs.

\_\_\_\_\_  
Datum / Ort, Unterschrift

### Recht auf das Bild Minderjähriger

Die DQHA beabsichtigt Fotos anfertigen zu lassen. Diese Fotos sollen 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.

Diese Einwilligungserklärung gilt ab dem Datum der Unterschrift bis zum Zeitpunkt des Widerrufs.

Mit der Unterschrift bestätigen die Unterzeichner zugleich, dass sie mit ihren Kindern die Veröffentlichung der Bilder im Internet besprochen haben.

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Datum, Ort : \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Unterschrift des Sorgeberechtigten: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Unterschrift des Sorgeberechtigten: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Unterschrift des Sorgeberechtigten: \_\_\_\_\_

# Nominierung zur SSA 2018

## Decksaison 2019, Fohlenjahrgang 2020



### ► Angaben zur Deckstation 2019 (nur Natursprung)

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
PLZ und Ort

\_\_\_\_\_  
Mobil

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Homepage

### ► Angaben zur Besamungsstation 2019 (EU-Besamungsstation beim Einsatz in der künstlichen Besamung) oder Samendepot

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Zulassungsnummer

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
PLZ und Ort

\_\_\_\_\_  
Mobil

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Homepage

Hiermit zahle ich meinen Hengst

\_\_\_\_\_  
Hengstname

\_\_\_\_\_  
AQHA Reg. Nr.

unwiderruflich in die SSA 2018 der DQHA ein. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die jeweils gültige Fassung der SSA Regeln der DQHA an. Dies gilt insbesondere auch für die Fälle, in denen nach meiner Einzahlung durch die Mitgliederversammlung Änderungen des SSA Regelwerks der DQHA beschlossen werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Hengsteigentümer

► **Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat**

\_\_\_\_\_  
Name des Hengstes

\_\_\_\_\_  
AQHA Reg. Nr.

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

▶ **Erklärung zum Gentest:** *(Bitte Befunde in Kopie beilegen!)*

**Testergebnis Genuntersuchung/Five Panel Test**

- |               |                              |                                  |                                      |
|---------------|------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------|
| <b>PSSM:</b>  | <input type="checkbox"/> N/N | <input type="checkbox"/> N/PSSM  | <input type="checkbox"/> PSSM/PSSM   |
| <b>HERDA:</b> | <input type="checkbox"/> N/N | <input type="checkbox"/> N/HERDA | <input type="checkbox"/> HERDA/HERDA |
| <b>GBED:</b>  | <input type="checkbox"/> N/N | <input type="checkbox"/> N/GBED  | <input type="checkbox"/> GBED/GBED   |
| <b>MH:</b>    | <input type="checkbox"/> N/N | <input type="checkbox"/> N/MH    | <input type="checkbox"/> MH/MH       |
| <b>HYPP:</b>  | <input type="checkbox"/> N/N | <input type="checkbox"/> N/HYPP  | <input type="checkbox"/> HYPP/HYPP   |

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

<b>Name, Vorname:</b>	
<b>Straße:</b>	
<b>PLZ, Ort:</b>	

Hiermit erkläre ich, dass das durch den in Kopie beigefügten Befund bestätigte Testergebnis auf der Grundlage einer Blut- oder Haarprobe meines Pferdes

<b>Name des Pferdes</b>	<b>Geburtsdatum</b>	<b>AQHA Reg.-Nr.</b>

erzielt wurde. Die Probe ist von mir selbst/unter meiner Aufsicht entnommen und verschickt worden. Bei Zweifeln an dem Testergebnis bin ich mit einem erneuten Test durch die DQHA einverstanden.

Es ist mir bewusst, dass bei einem abweichenden Ergebnis eine namentliche Veröffentlichung im QHJ erfolgen kann. Bei nachweislich vorsätzlicher Ergebnismanipulation ist ein Ausschluss aus der DQHA möglich und somit auch ein Ausschluss aus der AQHA wahrscheinlich.

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift Eigentümer

**Anlage:** Befunde in Kopie

▶ **Der Nominierung sind immer folgende Anlagen beizufügen:**

- Der für den SSA Decksprung geltende und vom Hengsteigentümer unterschriebene individuelle Deckvertrag 2019 mit den üblichen Deckbedingungen der Deckstation.
- Der vom Hengsteigentümer unterschriebene SSA Vertrag 2018.
- Eine aktuelle Kopie des Originalpapiers (Certificate of Registration), sofern dies nicht schon in der Geschäftsstelle der DQHA vorliegt.
- Die unterschriebene Erklärung zum Gentest inkl. einer Kopie des Five Panel Testergebnisses, sofern dies noch nicht bei der Geschäftsstelle der DQHA eingereicht wurde.
- Der ausgefüllte Abschnitt zur „Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat“.
- Eine ausgefüllte und unterschriebene DQHA Beitrittserklärung des Hengsteigentümers, falls dieser bisher noch kein Mitglied der DQHA ist.
  
- **Hinweis:** Der Rechnungsbetrag wird innerhalb von 10 Tagen nach Erhalt der Rechnung fällig und ist auf das benannte Konto der DQHA einzuzahlen. Haben Sie schon ein SEPA-Lastschriftmandat bei der DQHA hinterlegt, wird der Betrag automatisch eingezogen. Wünschen Sie die Lastschrift von einem eigens für die SSA vorgesehenen Konto, können Sie auch eine Einzellastschifterklärung erteilen. Für internationale Mitglieder besteht auch die Möglichkeit über ein Paypal Konto zu zahlen an „[info@dqha.de](mailto:info@dqha.de)“. Erst mit Zahlungseingang wird die Nominierung des Hengstes gültig und bei rechtzeitiger Nominierung des Hengstes die Anzeige im DQHA Hengstkatalog garantiert.

▶ **Wichtige Hinweise zu Ihrer kostenlosen Hengst-Anzeige im DQHA Hengstkatalog:**

Bei rechtzeitiger Einsendung aller o.g. Unterlagen (*bis 15.07.2018 - Redaktionsschluss*) erhalten Sie eine kostenlose Anzeige im DQHA Hengstkatalog.

Für diese Anzeige benötigen wir zudem folgende Unterlagen (*ebenfalls bis spätestens 15.07.2018*):

- Farbfoto Ihres Hengstes (hochauflösendes JPG, Größe: mindestens 500 KB),
- Deckbedingungen: max. 120 Zeichen inkl. Leerzeichen (bitte per E-Mail als Word-Datei schicken),
- Vorstellung des Hengstes: max. 650 Zeichen (bitte per E-Mail als Word-Datei schicken).

Bitte senden Sie die Unterlagen für den Hengstkatalog per E-Mail an:

[franziska.elsbroek@dqha.de](mailto:franziska.elsbroek@dqha.de) oder auf CD per Post an die Geschäftsstelle der DQHA.

Die Nominierungsunterlagen senden Sie bitte an die Geschäftsstelle der DQHA:

DQHA e.V., Daimlerstr. 22 in 63741 Aschaffenburg, E-Mail: [yvonne.ruetzel@dqha.de](mailto:yvonne.ruetzel@dqha.de)