

ANMELDUNG

Name des Pferdes: _____

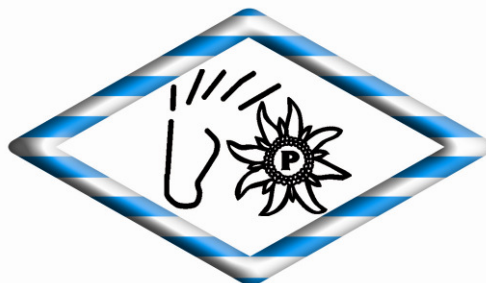
Rasse: _____

Schau: _____

Bayerischer Zuchtverband für
Kleinpferde und Spezialpferderassen e. V.
Landshamer Straße 11
81929 München

Telefon: (089) 926 967 350

Fax: (089) 926 967 355



Aussteller: Mitgliedsnummer: _ _ _ _ _

Name _____

Anschrift _____

Telefon _____

Pferd LN Nummer _____ - _____

Geb. am: _ _ . _ _ . _ _ _ _

Reservierung Box ja nein Anreise __. __. - Abreise __. __.

Pferd ist verkäuflich ja nein

Das Nenngeld und ggf. Boxengeld und Nachnenngebühr laut Ausschreibung
wurde in Höhe von _____ €

per Überweisung auf das Konto bei der Münchner Bank eG,
BLZ: 701 900 00 Konto: 707 643 beglichen

Mit der Anmeldung muss eine Kopie der Zuchtbescheinigung (Grunddaten sowie drei Generationen Abstammungen) eingesandt werden.

Bitte Anmeldeschluss beachten!

Datum: _____ Unterschrift : _____