**ANMELDUNG** Rasse: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Stutbuchaufnahme** *(pro Pferde ein Formular)*

Bayerischer Zuchtverband für Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kleinpferde und Spezialpferderassen e. V.

Landshamer Straße 11

81929 München

Telefon: (089) 926 967 352

Fax: (089) 926 967 355

Stutenbesitzer: Mitgliedsnummer: \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

Name \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Anschrift \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Telefon \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pferd LN Nummer \_\_\_\_\_\_ - \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

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

**Ort:** *(zutreffendes bitte ankreuzen)*

**Oberbayern:**  **Schwaben:**

 30.04. Teisendorf 

 20.05. Ingolstadt 02.06. Unterthingau

 17.05. Irschenberg

 17.05. Grabenstätt

 **Franken:**

 24.05. Greding

**Niederbayern/Oberpfalz:**  24.05. Harsdorf

 25.05. Vögnitz/Sulzheim

 12.05. Mengkofen

 19.05. Schönthal

**Mit der Anmeldung muss** *(bitte zutreffendes und beigefügtes ankreuzen)*

eine Kopie der Zuchtbescheinigung *(Grunddaten sowie drei Generationen Abstammungen)*

Eintragungsprotokoll *(bei, in anderen Verbänden, bereits eingetragen Stuten)*

 Protokoll der Leistungsprüfung (wenn bereits absolviert)

 **eingesandt werden.**

**Anmeldeschluss, 2 Wochen vor dem jeweiligen Termin, beachten!**

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_