

21. DEUTSCHE SHIRE HORSE SHOW 11. SEPTEMBER 2010

NENNFORMULAR – NUR FÜR EINEN AUSSTELLER **MELDESCHLUSS: 31. JULI 2010**

Bitte deutlich schreiben (Druckbuchstaben oder Maschinenschrift)

Name des Ausstellers (erscheint im Katalog)

Herr/Frau: Plz: Ort:

Straße: Tel.: Mobil: Fax:

KLASSE	NAME DES PFERDES/ZÜCHTER		PEDIGREE	STUTBUCH Nr.
	Pferd	Stutbuch-Nr.	Vater	
	Züchter	Alter (Geburtsjahr)	Mutter	
	Anschrift des Züchters	FarbeStckm.....	Vater der Mutter	
		Geschlecht		
		Privat zu verkaufen ja/nein		
	Pferd	Stutbuch-Nr.	Vater	
	Züchter	Alter (Geburtsjahr)	Mutter	
	Anschrift des Züchters	FarbeStckm.....	Vater der Mutter	
		Geschlecht		
		Privat zu verkaufen ja/nein		
	Pferd	Stutbuch-Nr.	Vater	
	Züchter	Alter (Geburtsjahr)	Mutter	
	Anschrift des Züchters	FarbeStckm.....	Vater der Mutter	
		Geschlecht		
		Privat zu verkaufen ja/nein		

Anmeldung zur Dressurprüfung in Anlehnung an die FN-Richtlinien für Reiter/innen der Leistungsklassen 0 & 6

Aufgabe	Pferd:	Alter:	Vater:
	Reiter:	Geschlecht:	Mutter:
	Name des Besitzers:		Vater der Mutter:
			Vater:

GESCHÄFTSSTELLE	
Eingangsdatum:	
Mitgliedsnr.	
Erhaltener/überwiesener Betrag	
VOM AUSSTELLER AUSZUFÜLLEN	
1. Startgeld (inkl. Stallzeltbox & Grundeinstreu) €60,- pro Pferd	
..... Pferde	€
2. Aufpreis für feste Boxen im Gaststall (siehe Ausschreibung) pro Pferd 20,00 Euro	
..... Hengste	€
..... Wallache	€
3. Equipmentbox im Stallzelt 70,- Euro im Gaststall 80,- Euro	
..... Box/en	€
4. Zelt/Wohnwagen/Wohnmobil €15,- pauschal für Strom u. Wasser	
..... Stellplätze	€
5. Pokalspende JA / NEIN	
25,00 Euro	€
Wunschklasse	
6. Verpflegungskosten 16,50 Grillabend und Suppe Samstag (bitte Betrag aus der Essenanmeldung übernehmen)	
..... Personen	€
Gesamtbetrag	€
(zu überweisen auf das DSHV-Vereinskonto bis spätestens 31.07.2010 eingehend)	
KONTO: VR Bank Bergisch Gladbach Overath-Rösrath eG,	
BLZ: 370 626 00	
Konto Nr. 150 8008 011	

---- SIEHE RÜCKSEITE ----

Wichtige Hinweise zur Teilnahme an der Bundeszuchtshow

- 1) Ich versichere hiermit, daß ich Mitglied des Deutschen Shire Horse Vereins und Besitzer von umseitig genannten Pferd(en) bin und der Besitzwechsel bei der Shire Horse Society ordnungsgemäß registriert ist. **Der Besitzwechsel muß im Pferdepass nachweisbar sein.**
- 2) Ich habe zur Kenntnis genommen, daß die Anmeldung zur Show verbindlich ist, und daß das Startgeld bei späterem Rücktritt nicht erstattet werden kann.
- 3) Ich versichere weiter, daß o.g. Pferd(e) ordnungsgemäß geimpft wurden und insbesondere über einen vollen Impfschutz gegen Pferde-Influenza verfügen.
- 4) Der Equidenpass mit Medikamentenanhang oder mit Impfausweis sind mitzuführen und auf Verlangen vorzuzeigen.
- 5) Die Teilnahme erfolgt auf eigene Gefahr, für jedes Pferd muß eine gültige Haftpflichtversicherung abgeschlossen sein. Der Veranstalter haftet nicht für entstandene Schäden.
- 6) Tierarztkosten/Blutproben bei Fohleneintragung/Hengstkörung gehen zu Lasten des Besitzers.
- 7) Voraussetzung zur Teilnahme an der BZS ist, dass alle Gebühren, Beiträge und Rechnungen gegenüber dem DSHV beglichen sind
- 8) Für die Teilnahme am Schauprogramm habe ich eine detaillierte Information über mein Schaubild für den Sprecher beigefügt.
- 9) Eigenes Kraftfutter und Wassereimer sind mitzubringen (Heu kostet vor Ort Euro 5,-/kleiner Ballen Leinstroh 7,50/Ballen).
- 10) **Mutterstuten mit Fohlen bei Fuß müssen aus tierschutzrechtlichen Auflagen eine Doppelbox beziehen. Wird vom DSHV aber nur als eine Box berechnet.**

**11) !! FÜR DIE ZU KÖRENDEN HENGSTE BITTE DIE EXTRA-NENNUNG DER STUTBUCHSTELLE VERWENDEN !!
KÖRGEBÜHREN BITTE AUF STUTBUCHSTELLENKONTO ÜBERWEISEN ! Erhältlich über die Stutbuchstelle**

Um die Boxenbelegung genau planen zu können, ist die Körnennung an die Geschäftsstelle zu senden!

Ausdrucken unter www.dshv.de/ unter [Veranstaltungen](#)

Boxenreservierung nur bei Vorauszahlung per Überweisung auf das Vereinskonto.

Beitrag zum Schauprogramm (Schaubild) ja / nein BITTE FRAGEBOGEN FÜR SCHAUAKTEURE VERWENDEN.

Ort, Datum

Unterschrift des Ausstellers

MELDESCHLUSS FREITAG, 31. JULI 2010 (Datum des Poststempels)

– SPÄTERE MELDUNGEN, SOWIE NENNUNGEN PER FAX WERDEN DEFINITIV NICHT AKZEPTIERT

Bitte per Post zurück an: DSHV Geschäftsstelle, Tatjana Meetz, Illerstraße 5, 87463 Reicholzried

Bei offenen Fragen

04224 141951 Th.M.Rappers oder 08374 586970 Tatjana Meetz