

ANMELDUNG ZUM KALTBLUTMARKT LAUPHEIM

AM DONNERSTAG, 17. OKTOBER 2019

Anmeldeschluss: 13.09.2019

Absender: Name: _____

Adresse: _____

Ort: _____

Telefon: _____

FOHLEN/STUTEN/WALLACHE für **PRÄMIERUNG** der **STADT LAUPHEIM** (Abstammungsnachweise sind in Kopie beizufügen)

Nr.	Geschlecht	geb. am	Name des Pferdes	Rasse <i>SDK/SchwK/Noriker/ Rhein. Dt. Kaltblut/...</i>	Farbe	Anz. Fohlen	Name Vater	Name Mutter	Verkauf
P1	<input type="checkbox"/> Fohlen <input type="checkbox"/> Hengst <input type="checkbox"/> Stute <input type="checkbox"/> Wallach								<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
P2	<input type="checkbox"/> Fohlen <input type="checkbox"/> Hengst <input type="checkbox"/> Stute <input type="checkbox"/> Wallach								<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
P3	<input type="checkbox"/> Fohlen <input type="checkbox"/> Hengst <input type="checkbox"/> Stute <input type="checkbox"/> Wallach								<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
P4	<input type="checkbox"/> Fohlen <input type="checkbox"/> Hengst <input type="checkbox"/> Stute <input type="checkbox"/> Wallach								<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
P5	<input type="checkbox"/> Fohlen <input type="checkbox"/> Hengst <input type="checkbox"/> Stute <input type="checkbox"/> Wallach								<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
P6	<input type="checkbox"/> Fohlen <input type="checkbox"/> Hengst <input type="checkbox"/> Stute <input type="checkbox"/> Wallach								<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
P7	<input type="checkbox"/> Fohlen <input type="checkbox"/> Hengst <input type="checkbox"/> Stute <input type="checkbox"/> Wallach								<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
P8	<input type="checkbox"/> Fohlen <input type="checkbox"/> Hengst <input type="checkbox"/> Stute <input type="checkbox"/> Wallach								<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
P9	<input type="checkbox"/> Fohlen <input type="checkbox"/> Hengst <input type="checkbox"/> Stute <input type="checkbox"/> Wallach								<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
P 10	<input type="checkbox"/> Fohlen <input type="checkbox"/> Hengst <input type="checkbox"/> Stute <input type="checkbox"/> Wallach								<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Bitte vollständig und sorgfältig ausfüllen!

Bitte wenden!

VERKAUFSPFERDE

(Abstammungsnachweise sind in Kopie beizufügen)

Nr.	Geschlecht	geb. am	Name des Pferdes	Rasse <i>SDK/SchwK/Noriker/ Rhein. Dt. Kaltblut/...</i>	Farbe	Anz. Fohlen	Name Vater	Name Mutter
V1	<input type="checkbox"/> Fohlen <input type="checkbox"/> Hengst <input type="checkbox"/> Stute <input type="checkbox"/> Wallach							
V2	<input type="checkbox"/> Fohlen <input type="checkbox"/> Hengst <input type="checkbox"/> Stute <input type="checkbox"/> Wallach							
V3	<input type="checkbox"/> Fohlen <input type="checkbox"/> Hengst <input type="checkbox"/> Stute <input type="checkbox"/> Wallach							
V4	<input type="checkbox"/> Fohlen <input type="checkbox"/> Hengst <input type="checkbox"/> Stute <input type="checkbox"/> Wallach							
V5	<input type="checkbox"/> Fohlen <input type="checkbox"/> Hengst <input type="checkbox"/> Stute <input type="checkbox"/> Wallach							

VERBANDSPFERDESCHAU bitte über den Pferdezuchtverband in Marbach anmelden.

Mir ist bekannt, dass der Veranstalter **keine Haftung** für Schäden übernimmt, die die Teilnehmer am Markt und die Marktbesucher erleiden.

Bitte nur Pferde mit Influenza-Schutzimpfung anmelden und auftreiben!

Ort:

Datum:

Unterschrift:

Bitte vollständig und sorgfältig ausfüllen!