

Appaloosa Horse Club Germany e.V.

Staatlich anerkannter Zuchtverband

Antrag Fohlenförderung 2024



Hiermit beantrage ich die Equidenpass-Förderung in Höhe von 40,- € für mein Fohlen aus 2024:

Name:	<input type="text"/>	ApHCG-Mitglied:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Straße/Nr.:	<input type="text"/>	PLZ, Ort:	<input type="text"/>	
Bundesland:	<input type="text"/>	E-Mail:	<input type="text"/>	
(Telefonnr.):	<input type="text"/>	(Handynr.):	<input type="text"/>	
Bankinstitut:	<input type="text"/>	IBAN:	<input type="text"/>	

Pferdename:	<input type="text"/>	Chip Nr.:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (TT/MM/JJJJ)	UELN Nr.:	<input type="text"/>
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> Hengst	<input type="checkbox"/> Wallach	<input type="checkbox"/> Stute
Vater Name:	<input type="text"/>		
Mutter Name:	<input type="text"/>		

Das Fohlen wurde auf folgender Zuchtschau vorgestellt:

Ort:	<input type="text"/>	Datum:	<input type="text"/>
------	----------------------	--------	----------------------

Eine Kopie der ersten Seite des Equidenpass liegt bei:

Mit meiner Unterschrift versichere ich, dass ich alle Voraussetzungen für die Förderung erfüllt habe und meinen satzungsgemäßen Pflichten gegenüber dem ApHCG nachgekommen bin.

Datum:	<input type="text"/>	Unterschrift:	<input type="text"/>
--------	----------------------	---------------	----------------------

Den Antrag vollständig ausgefüllt und unterschrieben senden an:

Adresse:
Zuchtbüro ApHCG e.V.
Dönseler Straße 21
49453 Dickel

E-Mail:
zuchtbuero@aphcg.com