Appaloosa Horse Club Germany e.V.

Staatlich anerkannter Zuchtverband

Antrag Fohlenförderung 2025

Hiermit beantrage ich die Equidenpass-Förderung in Höhe von 40,- € für mein Fohlen aus 2025:

Name:		ApHCG-Mitglied: ☐ Ja ☐ Nein	
Straße/Nr.:		PLZ, Ort:	
Bundesland:		E-Mail:	
(Telefonnr.:)		(Handynr.:)	
Bankinstitut:		IBAN:	

Pferdename:		Chip Nr.:	
Geburtsdatum:	(TT/MM/JJJJ)	UELN Nr.:	
Geschlecht:	☐ Hengst ☐ Wallach ☐ Stute		
Vater Name:			
Mutter Name:			

Das Fohlen wurde auf folgender Zuchtschau / folgendem Hoftermin vorgestellt:

Ort:		Datum:	

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: _____ Unterschrift: _____

Den Antrag vollständig ausgefüllt und unterschrieben senden an:

E-Mail: office@aphcg.com

oder

ApHCG e.V. Service-/Zuchtbüro
Riethausen 5, 27305 Bruchhausen-Vilsen