



## Anmeldung Körung

### 1. Angaben Vorsteller und Pferd

Körung am:

13

10

2024

Ort:

Hofgut Kranichstein, Kranichsteiner Str. 252  
64289 Darmstadt

Diese Anmeldung muss bis spätestens **20.09.2024** beim Zuchtbüro des ApHCG e.V. eingehen.  
Bei nicht rechtzeitiger Zusendung oder fehlenden Unterlagen kann keine Teilnahme erfolgen!

Name Hengstbesitzer:

Straße/Nr.:

PLZ, Ort:

Telefon:

E-Mail:

Ich bin Mitglied im ApHCG e.V.

 Ja Nein, ein ausgefüllter Mitgliedsantrag liegt bei.

Meine Mitgliedsnummer lautet:

Pferdename:

Reg.-Nr.:

Geburtsdatum:

TT/MM/JJJJ

Rasse:

Farbe:

Geburtsland:

Vater Name:

Reg.-Nr.:

Mutter Name:

Reg.-Nr.:

Ich bringe mit:

- Certificate of Registration im Original und eine gut leserliche Kopie der Vorder- und Rückseite
- Equidenpass
- DNA-Testergebnis des Hengstes oder von Mutter und Vater (soweit die Unterlagen dem ApHCG noch nicht vorliegen)
- Ein 5-Panel Test (PSSM, Herda, Hypp, GBED, MH), oder aber beider Elternteile (soweit die Unterlagen dem ApHCG noch nicht vorliegen)



#### Tierärztliche Zuchttauglichkeitsbescheinigung:

Der oben genannte Hengst ist kein Kryptorchide und hat keinen Überbiss. (Siehe entsprechendes Zuchtprogramm)

Wichtig: Hengst muss eine Zuchtbescheinigung im Equidenpass vorweisen können. Sollte diese Voraussetzung noch nicht erfüllt sein, muss der Equidenpass zusammen mit einer Kopie des ApHC Certificate of Registration (Vorder- und Rückseite) zur Bearbeitung an das Zuchtbüro des ApHCG geschickt werden

→ Ohne diese Unterlagen kann der Antrag nicht bearbeitet werden und es kann keine Teilnahme stattfinden!

Eine Nachnenngebühr wird dann fällig, wenn die Mindestteilnehmerzahl von 5 Pferden bereits 14 Tage vor Schaubeginn erreicht wurde und zusätzliche Nachnennungen nach der 14 Tagesfrist erfolgen. Unter diesen Voraussetzungen ist eine Nachnennung noch möglich, wenn eine Gebühr in Höhe von 10,00 Euro entrichtet wird

Datum:

Unterschrift:

#### Gebühren, bitte zutreffendes ankreuzen:

<input type="checkbox"/>	Körung von Hengst, inkl. Aufnahme ins Zuchtbuch	150,00 €
<input type="checkbox"/>	Körung von bereits im Zuchtbuch eingetragenen Hengst	100,00 €
<input type="checkbox"/>	Box inklusive Heu für Anreise am 12.10.2024	60,00 €
<input type="checkbox"/>	Box inklusive Heu für Anreise am 13.10.2024	30,00 €

Antrag vollständig ausgefüllt und unterschrieben senden an:

Zuchtbüro ApHCG e.V.  
Dönseler Str. 21  
49453 Dickel

Tel.: +49 5446 9029316

E-Mail: [office@aphcg.com](mailto:office@aphcg.com)

Appaloosa Horse Club Germany e.V., Dönseler Str. 21, 3849453 Dickel

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE20ZZZ00000890748

Mandatsreferenz: Ihre ApHCG-Mitgliedsnummer + Bundeschampionat Körung 2024

#### **SEPA-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige den ApHCG e.V. die Gebühren für die Bewertung und Registrierung des Fohlens, und für die evtl. erforderliche Eintragung der Elterntiere ins Zuchtbuch des ApHCG e.V. (wenn noch keine Aufnahme im ZB des ApHCG e.V. erfolgt ist), laut der jeweils gültigen Zuchtbuchordnung und Gebührenordnung des

# Appaloosa Horse Club Germany e.V.

Staatlich anerkannter Zuchtverband



## Anmeldung Körung

---

ApHCG e.V. von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom ApHCG e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber:	
---------------	--

Straße, Nr.:		PLZ, Ort:	
--------------	--	-----------	--

Bank:		BIC:	
-------	--	------	--

IBAN:	
-------	--



## 2. Wichtige Unterlagen, die für die Teilnahme benötigt werden

### Checkliste:

- Ein vollständig ausgefülltes und unterschriebenes Nennformular zur Körung wird zusammen mit der Kopie des APHC Certificate of Registration direkt an das Zuchtbüro des ApHCG versandt
- Zur Teilnahme an der ApHCG Körung muss der Eigentümer des Hengstes ApHCG Mitglied sein. Die Beitrittserklärung ist den Nennformularen ggf. beizulegen.
- Wichtig: Die Hengste müssen eine Zuchtbescheinigung im Equidenpass vorweisen können. Sollte diese Voraussetzung noch nicht erfüllt sein, muss der Equidenpass zusammen mit einer Kopie des APHC Certificate of Registration (Vorder- und Rückseite) zur Bearbeitung an das Zuchtbüro des ApHCG gesandt werden
- Die Hengste müssen negativ auf PSSM und ggf. HYPP getestet worden sein oder es müssen die negative Testergebnisse beider Elterntiere vorgelegt werden können. Ebenso muss das Testergebnis für GBED, HERDA, MH, Hengste ohne Nachweis, sowie Träger von PSSM/HYPP und Doppelträger der rezessiven Erbkrankheiten können auf der Zuchtschau nur außer Konkurrenz vorgestellt und beschrieben werden.
- Eine DNA Typisierung muss vorliegen
- Das Mindestalter des Hengstes beträgt 3 Jahre
- Alle Pferde müssen augenscheinlich gesund und lahmheitsfrei sein, aus einem seuchen- und infektionsfreien Bestand kommen. Das Clippen der Tastaare und das Ausrasieren der Ohren ist tierschutzrechtlich verboten.
- Für alle Pferde muss eine Haftpflichtversicherung abgeschlossen sein.
- Die Teilnehmer haben den Anweisungen des Veranstalters Folge zu leisten.
- Der Veranstalter schließt jegliche Haftung für Sach- und Vermögensschäden aus, die den Besuchern, Teilnehmern, Pferdepflegern und Pferdebesitzern durch leichte Fahrlässigkeit des Veranstalters, seiner Vertreter oder Erfüllungsgehilfen entstehen. Der Veranstalter haftet in Fällen des Vorsatzes, der groben Fahrlässigkeit sowie bei Verletzung des Lebens, des Körpers oder der Gesundheit und in weiteren Fällen der zwingenden gesetzlichen Haftung nach den gesetzlichen Bestimmungen. Er schließt darüber hinaus die Haftung für Diebstähle und sonstige Vorfälle aus.
- Gemäß Zuchtprogramm werden die Ergebnisse veröffentlicht. Alle Teilnehmer erklären sich zudem damit einverstanden, dass auf der Zuchtschau entstandene Bilder für Werbezwecke des ApHCG benutzt werden dürfen.



### 3. Erklärung über den Gesundheitszustand

Hiermit bestätige ich, dass die von mir zur oben genannten Veranstaltung in Kranichsteiner Str. 252, 64289 Darmstadt am 13.10.2024 verbrachte Tiere keinen tierseuchenrechtlichen Sperrmaßnahmen unterliegen.

Tierseuchen und ansteckende Pferdekrankheiten sind innerhalb der letzten 3 Monate nicht aufgetreten. Die Tiere hatten keinen Kontakt mit infektiösen- oder seuchenverdächtigen oder -erkrankten Equiden und sind klinisch unauffällig (z.B. keinen Husten und/oder Nasenausfluss infektiöser Genese, fieberfrei).

Die Pferde werden in folgendem Betrieb gehalten:

\_\_\_\_\_  
Name des Pferdehalters

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer des Betriebs

\_\_\_\_\_  
PLZ / Ort des Betriebes

\_\_\_\_\_  
Betriebsnummer (tierseuchenrechtliche Nr.  
des Tierhalters)

\_\_\_\_\_  
Wohnadresse des Pferdehalters, falls vom Betrieb abweichend

#### Ich erkenne folgende Regelungen an:

Der Veranstalter stellt für die Veranstaltung den Platz und die Organisation zur Verfügung und weist darauf hin, dass beim Zusammentreffen von Pferden aus unterschiedlichen Ställen ein mögliches Infektionsrisiko besteht. Die Teilnehmer sind angehalten, diesem Risiko, auch aus eigenem Interesse, durch Schutzimpfungen vorzubeugen. Der Veranstalter kontrolliert diese jedoch nicht und schließt jegliche Haftung gegenüber den Teilnehmern aus. Impfnachweis für Influenza gemäß den Leitlinien zur Impfung von Equiden der ständigen Impfkommision Vet. und FN-Reglement (nachzulesen auf <https://www.pferd-aktuell.de/veterinaermedizin/impfung/impfung>)

HINWEIS: Bitte beachten sie die individuellen Veranstalterhinweise, z.B. bzgl. des Impfstatus der Pferde!

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

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



### 4. Erklärung zum Datenschutz

Ich habe die datenschutzrechtlichen Hinweise (<http://www.aphcg.com/datenschutz/>) gelesen und willige hiermit ein.

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

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

#### Recht auf das Bild

Der AphcG beabsichtigt Fotos anfertigen zu lassen. Diese Fotos sollen auf der Homepage im Internet veröffentlicht und weiteren Empfängern zur Veröffentlichung übermittelt werden. Die Veröffentlichung soll auf unbestimmte Zeit erfolgen.

Es wird darauf hingewiesen, dass Fotos im Internet von beliebigen Personen abgerufen werden können. Es kann nicht ausgeschlossen werden, dass solche Personen die Fotos weiterverwenden oder an andere Personen weitergeben.

Diese Einwilligungserklärung gilt ab dem Datum der Unterschrift bis zum Zeitpunkt des Widerrufs.

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

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