

Bitte senden an:

Züchter-Nr.: _____

Landesverband Bayerischer Pferdezüchter e.V.
Landshamer Straße 11
81929 München



Anmeldung zur Warmblutfohlenregistrierung und -bewertung

Hiermit melde ich mein Stut-/Hengstfohlen Deckscheinnummer: _____

Name Vater	Name Mutter	Lebensnummer Stute
------------	-------------	--------------------

Termine:

26.04.2024	Olympia-Reitanlage, München-Riem, Oberbayern	Meldeschluss: 15.04.2024
06.06.2024	Hengststation Bachl, Postmünster, Niederbayern	Meldeschluss: 22.05.2024
07.06.2024	Reitanlage Königsbrunn, Schwaben	Meldeschluss: 22.05.2024
08.06.2024	Gut Ising, Oberbayern	Meldeschluss: 22.05.2024
09.06.2024	Pferdezentrum Franken, Ansbach, Franken	Meldeschluss: 22.05.2024
28.07.2024	Schwarzenau, Franken	Meldeschluss: 12.07.2024
29.07.2024	Reitanlage Metzner, Cottenbach, vormittags, Franken	Meldeschluss: 12.07.2024
29.07.2024	Reitanlage Heuschmann, Haag, nachmittags, Franken	Meldeschluss: 12.07.2024
30.07.2024	Reitanlage Koller, Poggersdorf, Niederbayern	Meldeschluss: 15.07.2024
03.08.2024	Haupt- & Landgestüt Schwaiganger, Ohlstadt, Oberbayern	Meldeschluss: 21.07.2024
10.08.2024	Hengststation Bachl, Postmünster, Niederbayern	Meldeschluss: 29.07.2024
11.08.2024	Zuchthof Wadenspanner, Pattendorf, Niederbayern	Meldeschluss: 29.07.2024
12.08.2024	Reitanlage Schweiger, Ingolstadt, Oberbayern	Meldeschluss: 29.07.2024
13.08.2024	Reitanlage Schindele, Unterthingau, Schwaben	Meldeschluss: 29.07.2024
17.09.2024	Olympia-Reitanlage, München-Riem, Oberbayern	Meldeschluss: 01.09.2024

Stutbucheintragung für Stuten mit Fohlen bei Fuß, welche noch nicht in das bayerische Stutbuch eingetragen sind

Eine Nachmeldegebühr nach der Gebührenordnung wird im Falle einer verspäteten Anmeldung erhoben.

Voraussetzungen zur Teilnahme an den Terminen sind:

- Mutterstute und Fohlen sind eingeflochten und in bestem Pflegezustand vorzustellen. Das Scheren der Fohlen ist nicht gestattet. Außerdem ist das Freilaufen der Fohlen zu üben.
- die Mutterstute weist einen aktuellen Impfschutz gegen Pferdeinfluenza auf. Eine Herpesimpfung wird empfohlen.

Absender:

Vorname	Name
---------	------

Straße	PLZ, Ort
--------	----------

Telefonnummer	Email-Adresse
---------------	---------------

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------