

Landesverband Bayerischer Pferdezüchter e.V.  
Landshamer Str. 11, 81929 München

**A N M E L D U N G**

**Stutenleistungsprüfung**  
14-Tage-Test für Warmblutstuten  
vom **03.-16.12.2025** in München-Riem

---

Name: ..... LN: ..... geb.: .....

Vater: ..... Mutter: ..... MV: .....

**Besitzer:**

Name: ..... Vorname: .....

Straße: ..... PLZ: ..... Ort: .....

Tel.: ..... Fax: .....

Handy: ..... Email: .....

Auf persönlichen Wunsch soll im Krankheitsfall als Tierarzt hinzugezogen werden:

..... Tel.: ..... Handy: .....

Solange kein anderer Tierarzt hinzugezogen wird, gilt der vom Landesverband Bayerischer Pferdezüchter bestellte Betreuungstierarzt als behandelnder Tierarzt des Pferdebesitzers, da der zwischen dem Landesverband Bayerischer Pferdezüchter und dem Betreuungstierarzt abgeschlossene Betreuungsvertrag ein solcher zugunsten des jeweiligen Pferdebesitzers ist (§ 328 BGB). Der Pferdebesitzer erklärt sein Einverständnis hierzu und verpflichtet sich, die von dem Betreuungstierarzt gestellten Rechnungen zu bezahlen.

***Ein Nichterscheinen der Stute am Anlieferungstermin muss durch ein tierärztliches Attest begründet sein, da wir ansonsten eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von Euro 50,00 in Rechnung stellen!***

***Am Tage der Anlieferung ist eine Anzahlung von Euro 300,-- in bar zu entrichten!***

Hiermit melde ich die o.g. Stute verbindlich zur o.g. Prüfung an. Die Richtlinien zur Prüfung, veröffentlicht unter [www.bayerns-pferde.de](http://www.bayerns-pferde.de), erkenne ich hiermit an.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

**Anmeldeschluss: 19.11.2025**