

# Anmeldung zur Fohlenschau

Nr.	Geschl.	Farbe	Geb.	Vater	StPr.	Mutter	Muttervater	Muttergroßvater
1								
2								
3								
4								
5								

**Bitte vermerken Sie, wenn es sich um ein springmäßig gezogenes Fohlen handelt und dieses abstammungsgemäß nicht unbedingt ersichtlich ist !**

**Eine Zusatzversicherung für 5,-- € je Fohlen möchte ich abschließen \* ja / nein**

\* Wunsch bitte einkreisen

**Fohlen steht zum Verkauf \* ja / nein**

Absender: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**An die Geschäftsstelle faxen 04132-932 489 oder per Post. Auch als e-mail mit allen Daten!**