

Bestellformular für Transponder/Micro-Chips

für noch nicht bei der AQHA registrierte American Quarter Horses

Bitte ausgefüllt und unterschrieben an:



Deutsche Quarter Horse Association
Daimlerstr. 22
63741 Aschaffenburg
Deutschland

Hinweis:

Die bestellten Transponder sind ausschließlich für die unten aufgeführten Pferde zu verwenden. Beim Versand der Transponder vergibt die DQHA für jedes Pferd eine individuelle Transpondernummer. Nicht benötigte Transponder sind an die Geschäftsstelle der DQHA zurückzusenden.

Hiermit bestellen wir Transponder und die nötigen Anträge zur Erstellung von Equidenpässen für nachfolgend aufgeführte Pferde:

▶ **Fohlen:** Geb. Datum:

Name der Mutter: _____

Name des Vaters: _____

Deckdatum d. Mutter: _____

Geb. Ort u. Land: _____

AQHA Reg. Nr.

AQHA Reg. Nr.

▶ **Fohlen:** Geb. Datum:

Name der Mutter: _____

Name des Vaters: _____

Deckdatum d. Mutter: _____

Geb. Ort u. Land: _____

AQHA Reg. Nr.

AQHA Reg. Nr.

▶ **Fohlen:** Geb. Datum:

Name der Mutter: _____

Name des Vaters: _____

Deckdatum d. Mutter: _____

Geb. Ort u. Land: _____

AQHA Reg. Nr.

AQHA Reg. Nr.

▶ **Fohlen:** Geb. Datum:

Name der Mutter: _____

Name des Vaters: _____

Deckdatum d. Mutter: _____

Geb. Ort u. Land: _____

AQHA Reg. Nr.

AQHA Reg. Nr.

▶ **Fohlen:** Geb. Datum:

Name der Mutter: _____

Name des Vaters: _____

Deckdatum d. Mutter: _____

Geb. Ort u. Land: _____

AQHA Reg. Nr.

AQHA Reg. Nr.

▶ **Pferdehalter:**

Name: _____

Vorname: _____

Reg. Nr. des Pferdehalters gem. § 26 ViehVerkV (Balis-Nr.):

PFLICHTANGABE!

Bezahlung: Die Gebühren entnehmen Sie bitte der jeweils aktuellen Gebührenordnung der Deutschen Quarter Horse Association e.V. Für die Rechnungsstellung verwenden wir Bankverbindung und Zahlungsmodalität analog Ihrer DQHA Mitgliedschaft.

▶ **Pferdeeeigentümer:**

Name: _____

Vorname: _____

▶ **Besteller:**

Name: _____

Vorname: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Ort: _____

Land: _____

DQHA-Mitgliedsnummer:

Versand nur an DQHA Mitglieder!

Ich bestätige alle Angaben nach bestem Gewissen gemacht zu haben.

Die Informationen auf dem „Merkblatt zur Transponderbestellung“ habe ich zur Kenntnis genommen.

Datum, Ort und Unterschrift des Bestellers der Transponder für die aufgeführten Equiden

