



# Anmeldung zur Stutenschau

in ..... am .....

Besitzer/Aussteller		
Name:		Mitglied im Verband <input type="checkbox"/>
Straße:		PLZ, Ort
Telefon:		Fax:
EMail:		
Fohlen		
<b>1. Fohlen</b>	Hengst <input type="checkbox"/> Stute <input type="checkbox"/>	Vater:: .....
	DE 4 _ _ _ _ _	Mutter: .....
	Rasse: .....	Leb.-Nr. der Mutter .....
	geb. am: .....	Vater der Mutter: .....
	Farbe: .....	Vater der Großmutter: .....
<b>2. Fohlen</b>	Hengst <input type="checkbox"/> Stute <input type="checkbox"/>	Vater:: .....
	DE 4 _ _ _ _ _	Mutter: .....
	Rasse: .....	Leb.-Nr. der Mutter .....
	geb. am: .....	Vater der Mutter: .....
	Farbe: .....	Vater der Großmutter: .....
Drei- und vierjährige Stuten		
<b>1. Stute</b>	Rasse: .....	Vater:: .....
	DE 4 _ _ _ _ _	Mutter: .....
	Name: .....	Leb.-Nr. der Mutter .....
	geb. am: .....	Vater der Mutter: .....
	Note Zuchtstutenprfg.: .....	Vater der Großmutter: .....
<b>2. Stute</b>	Rasse: .....	Vater:: .....
	DE 4 _ _ _ _ _	Mutter: .....
	Name: .....	Leb.-Nr. der Mutter .....
	geb. am: .....	Vater der Mutter: .....
	Note Zuchtstutenprfg.: .....	Vater der Großmutter: .....