



Anmeldeformular – Nachtermin Fohlenschau

Name des Fohlens (falls vorhanden): _____

Lebendnummer (falls vorhanden): _____

Geb.: Stute ☐ Hengst ☐

Vater (Name, Lebensnummer): _____

Mutter (Name/ Lebensnummer): _____

Muttervater (Name/ Lebensnummer): _____

Züchter (Name, Anschrift): _____

Besitzer (wenn nicht Züchter): _____

E-Mail: _____

Telefonnummer: _____

Ich benötige eine Box für den Tag: JA ☐ Nein ☐

Der Boxenpreis wird mit 35€ zzgl. MwSt. pro angefangenen Tag berechnet.

Anmeldungen an:

jm@pferdezucht-rheinland.de

Rheinisches Pferdestammbuch e.V.
Rheinisches Pferdezentrum Schloss Wickrath GmbH

Schloss Wickrath 7
41189 Mönchengladbach

02166-62191-11
jm@pferdezucht-rheinland.de