



# Zuchtverband für deutsche Pferde e.V.

**NENNUNG zur ZfdP Bundesschau  
„Deutsches Pferd, Deutsches Reitpony,  
Kleines Deutsches Reitpferd sowie andere Reitpferde und Reitponyrassen ”  
am 17. September 2017 in Altefeld / Herleshausen**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

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

**Hiermit melde ich folgende/s Pferd/e verbindlich zur Teilnahme an der Bundesschau:**

**1) Name/Pferd:** \_\_\_\_\_

Leb-Nr.: \_\_\_\_\_ Geschlecht: \_\_\_\_\_ Geb. am: \_\_\_\_\_

Vater: \_\_\_\_\_ Mutter: \_\_\_\_\_

Rasse: \_\_\_\_\_ Farbe: \_\_\_\_\_

**2) Name/Pferd:** \_\_\_\_\_

Leb-Nr.: \_\_\_\_\_ Geschlecht: \_\_\_\_\_ Geb. am: \_\_\_\_\_

Vater: \_\_\_\_\_ Mutter: \_\_\_\_\_

Rasse: \_\_\_\_\_ Farbe: \_\_\_\_\_

**Bitte legen Sie - soweit vorhanden - eine Kopie des Abstammungsnachweises bei !!!**

Ich versichere hiermit, dass mein Pferd frei von ansteckenden Krankheiten ist. Der Veranstalter übernimmt keinerlei Haftung für Schäden jedweder Art und Ursache an Sachen, Personen und Pferden.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

***NENNUNGEN bis 08. September 2017 an:***

**Zuchtverband für deutsche Pferde e.V.**

**Am Allerufer 28**

**27283 Verden / Aller**

**Tel: 04231 – 82892**

**Fax: 04231 – 5780**

**Mail: info@zfdp.de**