



# Zuchtverband für deutsche Pferde e.V.

**NENNUNG zur ZfdP Bundesschau  
„Deutsches Pferd, Deutsches Reitpony,  
Kleines Deutsches Reitpferd sowie andere Reitpferde und Reitponyrassen ”**

**am Sonntag, 4. August 2019 in 36304 Alsfeld**

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: \_\_\_\_\_

Ich benötige \_\_\_\_\_ Box/Boxen zu je 40 €.

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. Alle Teilnehmer und Besucher stimmen mit der Abgabe der Nennung und dem Besuch der Veranstaltung dem Fotografieren ihrer Pferde und der beteiligten Personen, sowie der Veröffentlichung der Bilder zu.

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

***NENNUNGEN bis 24. Juli 2019 an:***  
**Zuchtverband für deutsche Pferde e.V.**  
**Am Allerufer 28**  
**27283 Verden / Aller**

**Tel: 04231 – 82892**  
**Fax: 04231 – 5780**  
**Mail: info@zfdp.de**