



41. All Nations Cup, TITLE SHOW, 26.-28.09.2025, Aachen

Nennschluss: 17.08.2025



Bitte beachten Sie, dass alle Felder, insbesondere die rot markierten, ausgefüllt werden müssen!

NENN-FORMULAR (nur ein Pferd pro Nenn-Formular)

Diese Show wird mit der
European Arab Horse
Show Kommission
angegliedert
Affiliation Nr.
84 - 2025/GER

Besitzer: _____ Land: _____ **Staatsbürgerschaft:** _____

Adresse: _____

Tel.: _____ E-Mail: _____

Züchter: _____ Land: _____ **Staatsbürgerschaft:** _____

Bei Nennschluß ist das Pferd eingetragen im Stutbuch von:		Land:	Stutbuch / Verband	Reg. Nr.
Name des Pferdes:	Vater:	V	M	<p>Ich, die unterzeichnende Person, verpflichte mich und meine Angestellten und Assistenten, die volle Verantwortung für das angemeldete Pferd zu tragen, und ich anerkenne vorbehaltlos die Statuten, die Reglemente und die Gerichtsbarkeit von ECAHO. Zudem erkläre ich mich einverstanden, bestehende und/oder scheinbare, das angemeldete Pferd betreffende Interessenskonflikte von mir und/oder meinen Angestellten und/oder Assistenten mit Richtern bekannt zu geben.</p> <p>O Es gibt einen bestehenden und/oder scheinbaren Interessenkonflikt mit Richter :</p> <p>_____</p> <p>O Es gibt keinen Interessenkonflikt mit einem Richter.</p>
Geschlecht:	Farbe:	M		
			Qualifikationen:	
Tragende Stuten (ankreuzen falls zutreffend): <input type="checkbox"/> Stute ist tragend Letztes Deck- /Besamungsdatum: _____				
Fotokopien der derzeit gültigen Eintragungsunterlagen liegen bei. Dieses Nenn-Formular ist nicht gültig ohne die Unterschrift und die vollständigen Kontaktdaten der Person, die es unterzeichnet. Die für das Pferd verantwortliche Person ist der eingetragene Besitzer oder der Pächter/Mieter, aber auch die Person, die das Anmeldeformular unterschreibt, der Pferdeführer und anderes Hilfspersonal, einschließlich, aber nicht beschränkt auf Pfleger und Tierärzte, können als zusätzliche verantwortliche Personen angesehen werden, wenn sie beim Anlass anwesend sind oder eine entsprechende Entscheidung über das Pferd getroffen haben.				
Funktion, in welcher Sie unterzeichnen (Besitzer, Trainer, Assistent, andere – bitte ausführen): Datum & Unterschrift:				

Der Name der Person, die das Nenn-Formular unterzeichnet:

Rechnungsadresse (inkl. Land) :

Tel.: _____

E-mail: _____

Nennformulare sind zu richten an:

Viola Speier, Tribseeser Chaussee 12, D-18334 Bad Sülze, speier@vzap.org, Fax: 038229-174999, Tel. 0177-8872380