

Paint Horse Club Germany e.V.

Service- und Zuchtbüro
Im Wiehagen 5

D-58675 Hemer

PHCG Betriebsnummer: 276 05 962 016 0124

Landw. Betriebsnummer Pferdehalter/-in:
*

Anschrift des Pferdehalters			
Name	*	Vorname:	*
Straße	*		
PLZ	*	Wohnort:	*
Telefon / Telefax:	*	E-Mail:	

Hiermit beantrage ich zur Erfassung meines Bestandes folgende Unterlagen:

Anzahl	Erfassungsbögen für Equidenpässe sowie Transponder zum Einsetzen durch einen autorisierten Tierarzt für folgende Pferde:
--------	--

Name des Pferdes	APHA Reg.Nr	Besitzer	EQ-Pass vorhanden?

Die Kosten betragen pro Transponder: EUR 15,00 und werden per Lastschrift vom PHCG eingezogen.

Ich bestätige alle Angaben nach bestem Wissen gemacht zu haben und beantrage damit für die o.g. Pferde die Unterlagen und Transponder zur Erstellung der Equidenpässe.

Ort, Datum und Unterschrift des Pferdehalters

Einzugsermächtigung:

Mit der Einziehung des Rechnungsbetrages per Lastschrift bin ich einverstanden:			
Kreditinstitut:		Kontoinhaber:	
Konto-Nummer:		Unterschrift Kontoinhaber:	
Bankleitzahl:			

**Falls Sie noch keine Landw. Betriebsnummer haben, finden sie im Internet unter folgender Adresse
Ihr zuständiges Amt:
<http://www.hi-tier.de/ads-adress.html>**