



Anmeldung OL und/oder OS Hengstverteilungsplan 2024



Station:	OL-Mitgliedsnummer	OS-Mitgliedsnummer
----------	--------------------	--------------------

Station	Station gehört zum:
OL-Mitgliedsnummer OS-Mitgliedsnummer	Kreis/Bundesland/Nation
offizielle Bezeichnung der Station	Name des Stationsbetreibers
Anschrift der Station	PLZ und Ort
Festnetz Handy	Internet
Fax	E-Mail

Mit der Anmeldung verpflichtet sich die anmeldende Station, die Hengstumlage 2024 für alle genannten Hengste zu bezahlen.

..... Ort und Datum Unterschrift und Firmenstempel der Station

Lfd.Nr.	Name des Hengstes	für den HVP 2024 melden: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Der Hengst wird für folgenden Verband angemeldet: <input type="checkbox"/> OL & OS <input type="checkbox"/> OL <input type="checkbox"/> OS		
Vater:	Muttersvater:	Farbe:
Einsatz: <input type="checkbox"/> Natursprung <input type="checkbox"/> Frischsamen <input type="checkbox"/> Tiefgefriersperma		
Die Anmeldung erfolgt für: (nur eine Variante ankreuzen!)	Station 1 (Standort und Versand) <input type="checkbox"/>	Station 2: (Versand) bei Kreuz bitte die 1. Station angeben! <input type="checkbox"/> Station 1:
Eigentümer (Bitte angeben, wenn abweichend von Station)		Name und Anschrift:
OL-Mitgliedsnummer:	OS-Mitgliedsnummer:	
Änderungen		

Lfd.Nr.	Name des Hengstes	für den HVP 2024 melden: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Der Hengst wird für folgenden Verband angemeldet: <input type="checkbox"/> OL & OS <input type="checkbox"/> OL <input type="checkbox"/> OS		
Vater:	Muttersvater:	Farbe:
Einsatz: <input type="checkbox"/> Natursprung <input type="checkbox"/> Frischsamen <input type="checkbox"/> Tiefgefriersperma		
Die Anmeldung erfolgt für: (nur eine Variante ankreuzen!)	Station 1 (Standort und Versand) <input type="checkbox"/>	Station 2: (Versand) bei Kreuz bitte die 1. Station angeben! <input type="checkbox"/> Station 1:
Eigentümer (Bitte angeben, wenn abweichend von Station)		Name und Anschrift:
OL-Mitgliedsnummer:	OS-Mitgliedsnummer:	
Änderungen		

Bitte füllen Sie das Formular vollständig aus und senden es unterschrieben an den Verband.
Verband der Züchter des Oldenburger Pferdes e.V. ♦ Grafenhorststr. 5 ♦ 49377 Vechta ♦ GERMANY oder per FAX (+49)04441-93 55-99