

Startnummer

(wird von der Meldestelle vergeben)

Pferd / Horse (pro Pferd / Reiter Kombination bitte ein Formular benutzen)

Name des Pferdes / Name of Horse	Reg. Nr.	Stute / Mare	Wallach / Gelding	Hengst / Stallion	Geb.-Datum / Date of Birth
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Unbedingt erforderlich für Futurity/Maturity Pferde - Required for Futurity/Maturity Horses:

Sire	Dam	Breeder
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Vorsteller

Name / Last Name	<input type="text"/>
Vorname / First Name	<input type="text"/>
Straße / Hausnummer	<input type="text"/>
PLZ / Ort	<input type="text"/>
Land	<input type="text"/>

Kontakt

Email	<input type="text"/>
Telefonnummer	<input type="text"/>
FAX	<input type="text"/>

Verwandtschaft zwischen Besitzer und Vorsteller,
bei Amateur und Youth Start angeben

Besitzer

Name / Last Name	<input type="text"/>
Vorname / First Name	<input type="text"/>
Straße / Hausnummer	<input type="text"/>
PLZ / Ort	<input type="text"/>
Land	<input type="text"/>

Kontakt

Email	<input type="text"/>
Telefonnummer	<input type="text"/>
FAX	<input type="text"/>

Mitgliedsnummer / ID

AQHA	<input type="text"/>		
Gültig bis	<input type="text"/>		
Open	Amateur	Youth	Neu
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DQHA	<input type="text"/>		
Geb. Datum	<input type="text"/>		

Mitgliedsnummer / ID

AQHA	<input type="text"/>
DQHA	<input type="text"/>

Nennformular

<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		

<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		

<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		

<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		

<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		

