

Antrag für Equidenpasserfassungsbögen und Transponder



Einsenden an:
Paint Horse Club Germany e.V., Service- und Zuchtbüro, Im Wiehagen 5, 58675 Hemer
Telefax: 0 23 72/8 44 20 19

PHCG Betriebsnummer: 276 05 962 016 0124

Daten des Pferdehalters (Stallbesitzer)

Landw. Betriebsnummer Pferdehalter/-in (zwingend erforderlich):

Name **Vorname**

Straße, Nr.

PLZ **Ort**

Telefon/Telefax **email**

Anzahl: **Bitte beachten Sie, dass zur Zuteilung des Transponders die Abfohlmeldung zwingend bei uns vorliegen muss!**

Hiermit beantrage ich zur Erfassung meines Bestandes nebenstehende Anzahl an Erfassungsbögen für Equidenpässe sowie Transponder zum Einsetzen durch einen autorisierten Tierarzt für folgende Pferde:

Name des Pferdes <small>Bei noch nicht registrierten Pferden bitte die Namen beider Elterntiere angeben</small>	APHA-No.	Geburts- jahr	Besitzer	EQ-Pass vorhanden?	AFM
---	-----------------	--------------------------	-----------------	-------------------------------	------------

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

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

SEPA-Lastschriftmandat (Einmalmandat, gilt nur für diesen Auftrag)

Ich ermächtige den PHCG e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom PHCG e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Ich bin damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs, die grundsätzlich 14-tägige Frist für die Information vor Einzug einer SEPA-Lastschrift bis auf maximal einen Tag vor Belastung verkürzt werden kann. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE71ZZZ00000110823 Mandatsreferenz: Entspricht der separat mitgeteilten Rechnungsnummer

Kreditinstitut

Kontoinhaber

IBAN

BIC

**Unterschrift
Kontoinhaber**

**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>**