

Termin: \_\_ \_\_. \_\_ \_\_. 2017

Ort: \_\_\_\_\_

Start Nr.

*Wird vom Veranstalter  
ausgefüllt!*

### Angaben zur Stute

\_\_\_\_\_  
Name der Stute

\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_.  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
AQHA- Registrierungsnummer

\_\_\_\_\_  
Farbe

\_\_\_\_\_  
Sire

\_\_\_\_\_  
AQHA-Reg.Nr.

\_\_\_\_\_  
Dam

\_\_\_\_\_  
AQHA-Reg.Nr.

Es wird eine Box benötigt  JA  NEIN

### Angaben Equidenpass

\_\_\_\_\_  
Equidenpassnummer der Stute

\_\_\_\_\_  
Chip-Nummer der Stute *(falls vorhanden)*

Die Stute soll ohne die Merkmalsgruppe „Bewegung“ beschrieben werden

Begründung: \_\_\_\_\_

### Angaben zum Züchter und Eigentümer *(Owner It. AQHA Certificate of Registration)*

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname des Züchters

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname des Eigentümers

\_\_\_\_\_  
Telefon, Handy

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Email

\_\_\_\_\_  
PLZ und Ort

\_\_\_\_\_  
Bundesland

\_\_\_\_\_  
DQHA-Mitgliedsnummer

\_\_\_\_\_  
Betriebsnummer *(tierseuchenrechtliche Nr. des Tierhalters)*

**Zutreffendes bitte ankreuzen:**

## Gebühren

- |                          |   |      |
|--------------------------|---|------|
| <input type="checkbox"/> | Bewertung durch Zuchtrichter auf Dreiecksbahn   | 50 € |
| <input type="checkbox"/> | DQHA Leistungsprüfung <i>(falls angeboten)</i>  | 50 € |
|                          | <input type="checkbox"/> LP1 <i>(Schwerpunkt Reining)</i> oder <input type="checkbox"/> LP2 <i>(Schwerpunkt All-Around)</i> |      |
| <input type="checkbox"/> | Office Charge & Startnummer (pro Start)   | 10 € |
| <input type="checkbox"/> | Nachnenngebühr <i>(Nennschluss 10 Tage vor der Schau)</i>   | 20 € |

**Gesamt:** \_\_\_\_\_ €

**Hinweis:** Werden Nennungen später als 5 Tage vor Schaubeginn zurück gezogen, wird die Teilnahmegebühr nur nach Vorlage eines tierärztlichen Attests zurück erstattet. Die Office Charge ist von der Rückerstattung ausgeschlossen.

## Bezahlung

- Ein Scheck über die Teilnahmegebühren liegt bei.
- Ich überweise sofort nach Erhalt der Rechnung.
- Ich zahle bar vor Ort vor der Beurteilung *(nur bei Nachnennungen möglich)*.
- Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat

*Gläubiger-Identifikationsnummer:* DE12ZZZ00000452646

*Mandatsreferenz:* Ihre DQHA Mitgliedsnummer

Ich ermächtige die DQHA e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DQHA e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**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.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Kontonr.: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Teilnahmebedingungen und Durchführungsbestimmungen für die DQHA Stutenschau an.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Eigentümer

**Erklärung zum vorliegenden Testergebnis  
PSSM1/HYPP/GBED/HERDA/MH/OLWF/Splashed White**

**Angaben zum Eigentümer (Owner lt. AQHA Certificate of Registration)**

<b>Name, Vorname:</b>	
<b>Straße:</b>	
<b>PLZ, Ort:</b>	

Hiermit erkläre ich, dass die durch die anliegende Dokument-Kopie bestätigten Testergebnisse für PSSM (N/N), ggf. HYPP (N/N), sowie GBED/HERDA/MH/OLWF/Splashed White (kein Doppelgenträger) auf der Grundlage einer Blut- oder Haarprobe meines Pferdes

<b>Name des Pferdes</b>	<b>Geburtsdatum</b>	<b>AQHA Reg.-Nr.</b>

erzielt wurde. Die Probe ist von mir selbst/unter meiner Aufsicht entnommen und verschickt worden. Bei Zweifeln an dem Testergebnis bin ich mit einem erneuten Test durch die DQHA einverstanden.

Es ist mir bewusst, dass bei einem abweichenden Ergebnis eine namentliche Veröffentlichung im QHJ erfolgen kann. Bei nachweislich vorsätzlicher Ergebnismanipulation ist ein Ausschluss aus der DQHA möglich und somit auch ein Ausschluss aus der AQHA wahrscheinlich.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Eigentümer

**Anlage: Dokument in Kopie**

## Erklärung über den Gesundheitszustand

Hiermit bestätige ich, dass die von mir zur oben genannter Veranstaltung

in \_\_\_\_\_ am \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

verbrachten Tiere nicht aus einem Gebiet kommen, das in einem aktuellen tierseuchenrechtlichen Sperrbezirk liegt, sondern aus einem seuchen- und infektionsfreiem Bestand stammen und meines Wissens auch keinen Kontakt mit infektions- oder seuchenverdächtigen oder -erkrankten Equiden hatten. Die verbrachten Equiden sind klinisch unauffällig (z.B. keinen Husten und/oder Nasenausfluss infektiöser Genese, fieberfrei).

*Ich erkenne folgende Regelungen an:*

Der Veranstalter stellt für die Veranstaltung den Platz und die Organisation zur Verfügung und weist darauf hin, dass beim Zusammentreffen von Pferden aus unterschiedlichen Ställen ein mögliches Infektionsrisiko besteht. Die Teilnehmer sind angehalten, diesem Risiko, auch aus eigenem Interesse, durch **Schutzimpfungen** vorzubeugen. Der Veranstalter kontrolliert diese jedoch nicht und schließt jegliche Haftung gegenüber den Teilnehmern aus.

**HINWEIS: Bitte beachten sie die individuellen Veranstalterhinweise, z.B. bzgl. des Impfstatus der Pferde!**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## Wichtige Informationen und Teilnahmebedingungen für die DQHA Stutenschau:

1. Ein vollständig ausgefülltes und unterschriebenes Nennformular zur Stutenschau wird zusammen mit der Kopie der Registration Application **direkt an die DQHA Geschäftsstelle, Daimlerstr. 22, 63741 Aschaffenburg** versandt.
2. Zur Teilnahme an einer DQHA Stutenschau muss der Eigentümer der Stute DQHA Mitglied sein. Die Beitrittserklärung ist den Nennformularen ggf. beizulegen.
3. **Wichtig:** Die Stuten müssen eine Zuchtbescheinigung im Equidenpass vorweisen können. Sollte diese Voraussetzung noch nicht erfüllt sein, muss der Equidenpass zusammen mit einer Kopie des AQHA Certificate of Registration (Vorder- und Rückseite) zur Bearbeitung in die DQHA Geschäftsstelle geschickt werden.
4. **Neu:** Die Stuten müssen negativ auf PSSM und ggf. HYPP getestet worden sein oder das negative Testergebnis beider Elterntiere vorlegen können. Ebenso muss das Testergebnis für GBED, HERDA, MH, OLWFS und Splashed White vorliegen. Für den Start auf der Zuchtschau werden auch Testergebnisse von Laboklin akzeptiert. Stuten ohne Nachweis, sowie Träger von PSSM/HYPP und Doppelgeneträger der rezessiven Erbkrankheiten können auf der Zuchtschau nur außer Konkurrenz vorgestellt und beschrieben werden.
5. Jede Stute darf ab einem Alter von 36 Monaten bundesweit nur einmal vorgestellt werden!
6. Alle Pferde müssen augenscheinlich gesund und lahmheitsfrei sein, aus einem seuchen- und infektionsfreien Bestand kommen. Das Clippen der Tasthaare und das Ausrasieren der Ohren ist tierschutzrechtlich verboten. Das Blacken der Hufe und die Verwendung von Schweiftoupets ist nicht erwünscht.
7. Für alle Pferde muss eine Haftpflichtversicherung abgeschlossen sein.
8. Die Teilnehmer haben den Anweisungen des Veranstalters Folge zu leisten.
9. Der Veranstalter legt die Preise für Gastboxen fest. Die Gastboxen werden direkt mit dem Veranstalter abgerechnet
10. Das Setzen des Transponders (Chips) wird vor Ort direkt mit dem Tierarzt abgerechnet. Die Kosten sind abhängig vom behandelnden Tierarzt.
11. Der Veranstalter schließt jegliche Haftung für Sach- und Vermögensschäden aus, die den Besuchern, Teilnehmern, Pferdepflegern und Pferdebesitzern durch leichte Fahrlässigkeit des Veranstalters, seiner Vertreter oder Erfüllungsgehilfen entstehen. Der Veranstalter haftet in Fällen des Vorsatzes, der groben Fahrlässigkeit sowie bei Verletzung des Lebens, des Körpers oder der Gesundheit und in weiteren Fällen der zwingenden gesetzlichen Haftung nach den gesetzlichen Bestimmungen. Er schließt darüber hinaus die Haftung für Diebstähle und sonstige Vorfälle aus.
12. Gemäß Zuchtbuchordnung werden die Ergebnisse veröffentlicht. Alle Teilnehmer erklären sich zudem damit einverstanden, dass auf der Zuchtschau entstandene Bilder für Werbezwecke der DQHA benutzt werden dürfen.