

Anmeldung zur Stutenschau

Besitzer/Aussteller		MitgliedsNr.	
Name: Mitglied im Verband O			
Straße:		PLZ, Ort	
Telefon:		Fax:	
EMail:			
Fohlen			
1. Fohlen	Hengst O Stute O	Vater::	
	DE 4	Mutter:	
	Rasse:	LebNr. der Mutter	
	geb. am:	Vater der Mutter:	
	Farbe:	Vater der Großmutter:	
2. Fohlen	Hengst O Stute O	Vater::	
	DE 4	Mutter:	
	Rasse:	LebNr. der Mutter	
	geb. am:	Vater der Mutter:	
	Farbe:	Vater der Großmutter:	
Drei- und vierjährige Stuten			
1. Stute	Rasse:	Vater::	
	DE 4	Mutter:	
	Name:	LebNr. der Mutter	
	geb. am:	Vater der Mutter:	
	Note Zuchtstutenprfg.:	Vater der Großmutter:	
2. Stute	Rasse:	Vater::	
	DE 4	Mutter:	
	Name:	LebNr. der Mutter	
	geb. am:	Vater der Mutter:	
	Note Zuchtstutenprfg.:	Vater der Großmutter:	