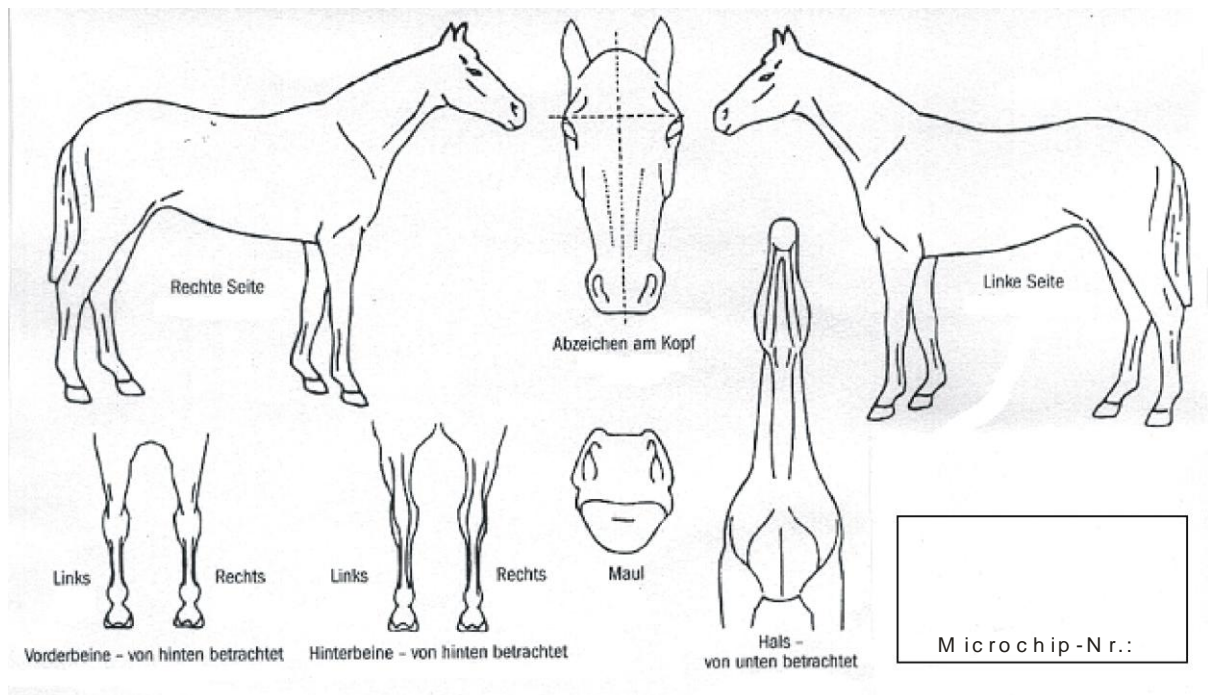


HAFLINGER TIROL

PFERDEZUCHTVERBAND

Datenblatt für Pferderegistrierung



Tierarzt	gegebenenfalls Bestätigung der Kastration:	Unterschrift und Stempel Tierarzt:
----------	--	------------------------------------

Angaben zum Pferd	Pferdename:	Geburtsdatum:
	<input type="checkbox"/> – Stute <input type="checkbox"/> – Hengst <input type="checkbox"/> – Wallach	Mikrochip-Nr.:
	Mutter:	Vater:
Angaben Besitzer / Züchter	Name Züchter:	Ort:
	Name Besitzer:	Geburtsdatum
	Adresse:	Ort:
	Telefon:	Email:
Ort / Datum		Unterschrift

Wichtig: Bitte die restlichen Mikrochip-Aufkleber diesem Formular anheften!