

NENNUNG zur Stutenleistungsprüfung – Feldtest

Elmshorn: 20.05.2026 24.06.2026

An: Verband der Züchter des Holsteiner Pferdes e.V. | Pferdestammbuch Schleswig-Holstein/Hamburg e.V.
Westerstraße 93 | Steenbeker Weg 151
25336 Elmshorn | 24106 Kiel

Name der Stute: _____ Lebensnummer: _____

Rasse: _____ Geburtsdatum: _____

NUR FÜR HOLSTEINER STUTEN: Springbetont Dressurbetont

Zuchtbucheintragung für Holsteiner Stuten:

Die o.g. Stute wird am **20.05.2026** auch zur Eintragung in das Zuchtbuch des Holsteiner Verbandes vorgestellt. (Bitte auch das Anmeldeformular für die Stuteneintragungstour 2026 ausfüllen!)

Besitzer*in: _____ Mitgliedsnummer Zuchtverband: _____

Adresse Besitzer*in: _____

Ansprechpartner*in: Name/Vorname, Wohnort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Reiter*in: Name/Vorname, Wohnort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Die **Gebühr von 60,00 €** (inkl. 7% MwSt.) wird auf das **Konto des Pferdestammbuchs SH/HH** überwiesen:

IBAN: DE39 2109 0007 0088 1619 00 (Kieler Volksbank, BIC: GENODEF1KIL), **Verwendungszweck:** Nenngebühr Feldprüfung „Name(n) der Stute(n)“ (bitte unbedingt angeben!).

Für Nennungen, die nach dem offiziellen Nennungsschluss eingehen, wird eine zusätzliche Bearbeitungsgebühr in Höhe von 10,00 € erhoben. Startbereitschaft kann erst nach Eingang des Rechnungsbetrages erklärt werden.

Unterschrift Besitzer*in oder Reiter*in: _____

Es werden nur vollständig ausgefüllte Nennformulare mit den aufgeführten Anlagen angenommen.

Nennungsschluss ist jeweils:

06.05.2026 für den Termin am 20.05.2026

10.06.2026 für den Termin am 24.06.2026

Anlagen:

a) Impf-Bestätigung, s. unten (ersatzweise Kopie der entsprechenden Seite aus dem Equidenpass)

b) Für Stuten, die nicht beim Holsteiner Verband bzw. Pferdestammbuch registriert sind, bitten wir um Übersendung einer Kopie des Abstammungsnachweises

Impf-Bestätigung zu o.g. Stute

Die Stute _____ wurde vom Tierarzt _____

am _____ und am _____ gegen **Influenza** grundimmunisiert bzw. in den vorgeschriebenen Abständen nachgeimpft.

Die Richtigkeit der obigen Angaben wird hiermit bestätigt: _____

Stempel und Unterschrift des Tierarztes