

Bewerbung „HOLSTEINER ZUCHTSTUTENPROGRAMM ZUCHTHEROEN“

Hengstauswahl (Mehrfachauswahl möglich):

- | | |
|---|---|
| ☐ Caletto I | ☐ Calypso II |
| ☐ Capitol | ☐ Caretino |
| ☐ Carthago | ☐ Cash |
| ☐ Cassini I | ☐ Clearway |
| ☐ Contender | ☐ Corrado I |
| ☐ Darco | ☐ For Pleasure |
| ☐ Furioso II | ☐ Lord |
| ☐ H  r  mes d'Authieux | ☐ Landos |
| ☐ Quinar | ☐ Cash and Carry |
| ☐ Casalito | |

Informationen zur beworbenen Stute:

Name der Stute: _____

Lebensnummer: _____

Chipnummer: _____

Abstammung: _____

Geb.-Datum: _____

Sockma  : _____

Farbe: _____

Betreuung durch welchen Tierarzt: _____

Hatte die Stute bereits Fohlen: ☐ Ja / ☐ Nein

Wenn ja, von welchem Hengst: _____

Eigenleistung: _____

Weitere Info zur Nachkommensleistung: _____

Info zu Verwandtschaftsleistung: _____

Sonstige Anmerkungen: _____

Name des Besitzers: _____

E-Mail: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Bitte **mit Fotos (Seitenansicht) der Stute zurück** an das Büro der Holsteiner
Verband Hengsthaltungs GmbH, Westerstr.93, 25336 Elmshorn
per Fax unter 04121-807728 oder
per E-Mail an hengststall@holsteiner-verband.de schicken.

Einsendeschluss: 12. Januar 2025

(Ort/Datum)

(Unterschrift)