

TILMELDING

Championat for Oldenburg Heste.

STED : _____

SOM AFHOLDES DEN : _____

OM HESTEN **% Oldb. Afst.**

Navn : _____ Køn : _____

Fødselsdato: _____ Reg./stb.nr.: _____

Far : _____ Reg./stb.nr.: _____

Mor : _____ Reg./stb.nr. : _____

MF : _____ Reg./stb.nr : _____

Det originale hestepas skal fremvises på pladsen inden klassens start.

OM RYTTEREN

Navn : _____ Medlem af DOA : JA NEJ

Adresse : _____ Postnr./By : _____

OM EJEREN

Ejer : _____ Medlem af DOA : JA NEJ

Adresse : _____ Postnr./by : _____

Anmeldelsesgebyr kr. _____ (incl. Moms)

Priser : Medlem = 450,- Ikke Medlem = 750,-

Nord/Sjælland : beløb indbetalt i Nordea Holbæk kto. 1726 – 0751643349 - dato for indbetaling

_____ . Anmeldelsen sendes til Dansk Oldenburg Avl's sekretær Lene

Grimbühler, Ringstedvej 216, 4300 Holbæk

Kvittering udbedes : _____

Undertegnede erklærer hermed, at ovenstående oplysninger er rigtige og at hesten ved fremstillingen er sund og rask.

Dato : _____ Underskrift : _____