

Termin: 03. Oktober 2021

Nennschluss: 23. September 2021

*Es werden auch Nachnennungen bei Barzahlung vor Ort und Vorlage aller notwendigen
Unterlagen angenommen bis 02.10.2021 !*

Ort: ALRV-Gelände - Albert-Servais-Allee 50 - 52070 Aachen

Start Nr.

Angaben zum Hengst

*Wird vom Veranstalter
ausgefüllt!*

Name des Hengstes

Geburtsdatum

AQHA- Registrierungsnummer

Farbe

Sire

AQHA-Reg.Nr.

Dam

AQHA-Reg.Nr.

Angaben Equidenpass

Equidenpassnummer des Hengstes

Chip-Nummer des Hengstes *(falls vorhanden)*

Angaben zum Züchter und Eigentümer *(Owner It. AQHA Certificate of Registration)*

Name, Vorname des Züchters

Name, Vorname des Eigentümers

Telefon, Handy

Straße, Hausnummer

Email

PLZ und Ort

Bundesland

DQHA-Mitgliedsnummer

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Teilnahmebedingungen und Durchführungsbestimmungen für die DQHA Hengstkörnung an.

Ort, Datum

Unterschrift Eigentümer

Die DNA-Typisierung / der AQHA 5-Panel-Test für den oben genannten Hengst

- liegt vor (*siehe Anlage*).
- soll über die DQHA Geschäftsstelle bei der AQHA angefordert werden

Tierärztliche Zuchtauglichkeitsbescheinigung:

- Der oben genannte Hengst ist kein Kryptorchide und hat keinen Überbiss.

Stempel und Unterschrift des Veterinärs

Gebühren Zutreffendes bitte ankreuzen:

- | | | |
|--------------------------|--|---------|
| <input type="checkbox"/> | Teilnahmegebühr Körung | 300 € |
| <input type="checkbox"/> | Office Charge | 10 € |
| <input type="checkbox"/> | DQHA Leistungsprüfung | 50 € |
| | <input type="checkbox"/> LP1 (<i>Schwerpunkt Reining</i>) oder <input type="checkbox"/> LP2 (<i>Schwerpunkt All-Around</i>) | |
| <input type="checkbox"/> | Nachnenngebühr | 30 € |
| <input type="checkbox"/> | AQHA-5-Panel-Test | 110 € |
| <input type="checkbox"/> | AQHA DNA-Typisierung | 70 € |
| <input type="checkbox"/> | AQHA-Panel-Test inkl. DNA-Typisierung | 130 € |
| <input type="checkbox"/> | AQHA-Mitgliedschaft (nötig für Paneltest) | 60 € |
| <input type="checkbox"/> | Box | 40€/Tag |

Anreisedatum: _____

Abreisedatum: _____

Gesamt: _____ €

Bezahlung

- Ein Scheck über die Teilnahmegebühren liegt bei.
- Ich überweise sofort nach Erhalt der Rechnung.
- Ich zahle bar vor Ort vor der Beurteilung (*nur bei Nachnennungen möglich*).
- Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE12ZZZ00000452646

Mandatsreferenz: Ihre DQHA Mitgliedsnummer

Ich ermächtige die DQHA e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DQHA e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

BLZ: _____

BIC: _____

Kontonr.: _____

IBAN: _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Wichtige Unterlagen, die für die Teilnahme benötigt werden und weitere Voraussetzungen für die Teilnahme an der DQHA Hengstkörnung:

1. Ein vollständig ausgefülltes und unterschriebenes Nennformular zur Körnung wird zusammen mit der Kopie des AQHA Certificate of Registration **direkt an die DQHA Geschäftsstelle, Daimlerstr. 22, 63741 Aschaffenburg** versandt.
2. Zur Teilnahme an der DQHA Körnung muss der Eigentümer des Hengstes DQHA Mitglied sein. Die Beitrittserklärung ist den Nennformularen ggf. beizulegen.
3. **Wichtig:** Die Hengste müssen eine Zuchtbescheinigung im Equidenpass vorweisen können. Sollte diese Voraussetzung noch nicht erfüllt sein, muss der Equidenpass zusammen mit einer Kopie des AQHA Certificate of Registration (Vorder- und Rückseite) zur Bearbeitung in die DQHA Geschäftsstelle geschickt werden.
4. **Neu:** Die Hengste müssen negativ auf PSSM und ggf. HYPP getestet worden sein oder das negative Testergebnis beider Elterntiere vorlegen können. **Ebenso muss das Testergebnis für GBED, HERDA, MH, OLWS und Splashed White vorliegen.** Für OLWS und Splashed White werden auch Testergebnisse von Laboklin akzeptiert. Der 5 Panel Test muss über die AQHA durchgeführt werden. **Hengste ohne Nachweis, sowie Träger von PSSM/HYPP und Doppelgeneträger der rezessiven Erbkrankheiten können auf der Zuchtschau nur außer Konkurrenz vorgestellt und beschrieben werden.**
5. Eine DNA Typisierung muss vorliegen oder mit der Anmeldung zur Körnung beantragt und bezahlt werden.
6. Jeder Hengst darf ab einem Alter von 36 Monaten bundesweit nur einmal vorgestellt werden!
7. Alle Pferde müssen augenscheinlich gesund und lahmheitsfrei sein, aus einem seuchen- und infektionsfreien Bestand kommen. Das Clippen der Tasthaare und das Ausrasieren der Ohren ist tierschutzrechtlich verboten. Das Blacken der Hufe und die Verwendung von Schweiftoupets ist nicht erwünscht.
8. Für alle Pferde muss eine Haftpflichtversicherung abgeschlossen sein.
9. Die Teilnehmer haben den Anweisungen des Veranstalters Folge zu leisten.
10. Der Veranstalter schließt jegliche Haftung für Sach- und Vermögensschäden aus, die den Besuchern, Teilnehmern, Pferdepflegern und Pferdebesitzern durch leichte Fahrlässigkeit des Veranstalters, seiner Vertreter oder Erfüllungshelfen entstehen. Der Veranstalter haftet in Fällen des Vorsatzes, der groben Fahrlässigkeit sowie bei Verletzung des Lebens, des Körpers oder der Gesundheit und in weiteren Fällen der zwingenden gesetzlichen Haftung nach den gesetzlichen Bestimmungen. Er schließt darüber hinaus die Haftung für Diebstähle und sonstige Vorfälle aus.
11. Gemäß Zuchtbuchordnung werden die Ergebnisse veröffentlicht. Alle Teilnehmer erklären sich zudem damit einverstanden, dass auf der Zuchtschau entstandene Bilder für Werbezwecke der DQHA benutzt werden dürfen.

Erklärung über den Gesundheitszustand

Hiermit bestätige ich, dass die von mir zur oben genannten Veranstaltung

in _____ am ____ . ____ . ____

verbrachten Tiere keinen tierseuchenrechtlichen Sperrmaßnahmen unterliegen. Anzeigepflichtige Tierseuchen und ansteckende Pferdekrankheiten sind innerhalb der letzten 3 Monate nicht aufgetreten.

Die Tiere hatten keinen Kontakt mit infektiösen- oder seuchenverdächtigen oder -erkrankten Equiden und sind klinisch unauffällig (z.B. keinen Husten und/oder Nasenausfluss infektiöser Genese, fieberfrei).

Die Pferde werden in folgendem Betrieb gehalten:

Name des Pferdehalters

Straße, Hausnummer des Betriebs

PLZ/Ort des Betriebs

Betriebsnummer (tierseuchenrechtliche Nr. des Tierhalters)

Wohnadresse des Pferdehalters, falls vom Betrieb abweichend

Ich erkenne folgende Regelungen an:

Der Veranstalter stellt für die Veranstaltung den Platz und die Organisation zur Verfügung und weist darauf hin, dass beim Zusammentreffen von Pferden aus unterschiedlichen Ställen ein mögliches Infektionsrisiko besteht. Die Teilnehmer sind angehalten, diesem Risiko, auch aus eigenem Interesse, durch **Schutzimpfungen** vorzubeugen. Der Veranstalter kontrolliert diese jedoch nicht und schließt jegliche Haftung gegenüber den Teilnehmern aus.

HINWEIS: Bitte beachten sie die individuellen Veranstalterhinweise, z.B. bzgl. des Impfstatus der Pferde!

Ort, Datum

Unterschrift

Erklärung zum Datenschutz

Ich habe die datenschutzrechtlichen Hinweise (<https://dqha.de/datenschutz/>) gelesen und willige hiermit ein.

Datum, Ort und Unterschrift

Recht auf das Bild

Die DQHA beabsichtigt Fotos anfertigen zu lassen. Diese Fotos sollen auf der Homepage im Internet und im Intranet veröffentlicht und weiteren Empfängern zur Veröffentlichung übermittelt werden. Die Veröffentlichung soll auf unbestimmte Zeit erfolgen.

Es wird darauf hingewiesen, dass Fotos im Internet von beliebigen Personen abgerufen werden können. Es kann nicht ausgeschlossen werden, dass solche Personen die Fotos weiterverwenden oder an andere Personen weitergeben.

Diese Einwilligungserklärung gilt ab dem Datum der Unterschrift bis zum Zeitpunkt des Widerrufs.

Datum, Ort und Unterschrift

Recht auf das Bild Minderjähriger:

Die DQHA beabsichtigt Fotos anfertigen zu lassen. Diese Fotos sollen auf der Homepage im Internet und im Intranet veröffentlicht und weiteren Empfängern zur Veröffentlichung übermittelt werden. Die Veröffentlichung soll auf unbestimmte Zeit erfolgen.

Es wird darauf hingewiesen, dass Fotos im Internet von beliebigen Personen abgerufen werden können. Es kann nicht ausgeschlossen werden, dass solche Personen die Fotos weiterverwenden oder an andere Personen weitergeben.

Diese Einwilligungserklärung gilt ab dem Datum der Unterschrift bis zum Zeitpunkt des Widerrufs.

Mit der Unterschrift bestätigen die Unterzeichner zugleich, dass sie mit ihren Kindern die Veröffentlichung der Bilder im Internet besprochen haben.

Name des Kindes: _____

Datum, Ort : _____

Name: _____ Unterschrift des Sorgeberechtigten: _____

Name: _____ Unterschrift des Sorgeberechtigten: _____

Name: _____ Unterschrift des Sorgeberechtigten: _____

Einwilligungserklärung zur Veröffentlichung personenbezogener Daten

Ich willige ein, dass seitens der DQHA, folgende Daten veröffentlicht werden dürfen:

- | | |
|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Vorname | <input type="checkbox"/> Anschrift |
| <input type="checkbox"/> Nachname | <input type="checkbox"/> Telefonnummer |
| <input type="checkbox"/> Fotografien | <input type="checkbox"/> Faxnummer |
| <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> E-Mail Adresse |

E-Mail-Kommunikation

Hiermit willige ich mit meiner Unterschrift ausdrücklich und bis auf Widerruf für die Zukunft ein, dass ich mit einem unverschlüsselten Versand von E-Mail-Nachrichten zur Auftragsabwicklung bzw. anderer Informationen an mich einverstanden bin.

Dieses Einverständnis erteile ich ausdrücklich auch für den Fall, dass in der E-Mail Nachricht besondere persönliche Daten, wie z.B. Name, Geburtsdatum und Adresse usw. weitergeleitet werden

Datum / Ort, Unterschrift Mailempfänger