



## Zusätzliche Passdokumentationen

Verband der Züchter und Freunde des Ostpreußischen Warmblutpferdes Trakehner  
Abstammung e.V.

Rendsburger Straße 178a, 24537 Neumünster

Internet: [www.trakehner-verband.de](http://www.trakehner-verband.de)

Postfach 2729, 24517 Neumünster

Email: [info@trakehner-verband.de](mailto:info@trakehner-verband.de)

Telefon 0 43 21 / 9 02 70

Fax 0 43 21 / 90 27 19 oder 90 27 29

**Hiermit beantrage ich folgende Passdokumentationen:**

### Antragssteller:

Nachname

Vorname

Anschrift

### Angaben zum Pferd:

Lebensnummer, Name

Auswahl	mögliche Dokumentationen im roten Pferdepass (Abstammungsnachweis)	EUR
	Farb- und Abzeichenänderungen (Tierärztliche Bescheinigung beilegen!)	0,-
	Ergebnis Stutenleistungsprüfung, Hengstleistungsprüfung, Remonteprüfung	0,-
	Titel Verbandsprämie	0,-
	Titel Staatsprämie je Stute	25,-
	Titel Elitestute; Titel Elitehengst	25,-
	Titel Siegerstute (z.B. einer zentralen Stuteneintragung); Titel Siegerhengst	25,-
	Titel Reservesiegerstute (z.B. einer zentralen Stuteneintragung); Titel Reservesiegerhengst	25,-
	Titel Beste Halbblutstute (z.B. einer zentralen Stuteneintragung); Titel Bester Halbbluthengst	25,-
	Titel Beste Springstute (z.B. einer zentralen Stuteneintragung); Titel Bester Springhengst	25,-
	Ergebnis einer Trakehner Landesschau je Stute je Schau	25,-
	Ergebnis einer Trakehner Bundesschau je Stute je Schau	25,-
	Ergebnisse eines Freispringwettbewerbs*	25,-
	Ergebnisse von Fohlenschauen privater Veranstalter je Fohlen*	25,-
	Ergebnis einer Staatsprämienschau je Stute je Schau*	25,-
	weitere Schau- oder Prüfungsergebnisse, Titel und Platzierungen*	25,-
	besondere Sportergebnisse (bitte auf Sonderzettel beschreiben)	25,-
	Ergänzung des Pedigrees um nachträglich erworbene Prämien der Vorfahren je Pass	25,-
	Ergebnis einer genetischen Untersuchung (z.B. Farbttest, Erbkrankheiten, in Kopie beilegen!)	25,-
	Namenseintrag/-änderung** je Pferd für Mitglieder	45,-
	Namenseintrag/-änderung** je Pferd für Nicht-Mitglieder	90,-

\*Bei Schauen/Prüfungen/Championaten/Wettbewerben, die nicht vom Trakehner Verband veranstaltet wurden, bitte unbedingt Nachweis mit einreichen.

\*\*Namensänderungen sind nicht immer möglich, bitte vorab mit der Stutbuchabteilung klären! (Kontakt Stutbuch: Tel. 04321-902716 Wiebke Rosenthal, Tel. 04321-902715 Gudula v. Zydowitz)

Datum, Ort

Unterschrift

**Bitte legen Sie den roten Equidenpass oder den roten Abstammungsnachweis im Original bei!**

## Bankeinzug

Trakehner Verband e.V. und Trakehner Gesellschaft mbH

Rendsburger Straße 178a, 24537 Neumünster    Internet: [www.trakehner-verband.de](http://www.trakehner-verband.de)  
Postfach 2729, 24517 Neumünster            Email: [info@trakehner-verband.de](mailto:info@trakehner-verband.de)  
Telefon: 0 43 21 / 9 02 70                    Fax: 0 43 21 / 90 27 19 oder 90 27 29

**Hiermit erteile ich/wir ein Mandat zum Einzug von SEPA – Lastschriften.**

Zahlungsempfänger:	Trakehner Verband e.V. und Trakehner Gesellschaft mbH Rendsburger Straße 178a, 24537 Neumünster Trakehner Verband Gläubiger - ID - Nr.: DE50ZZZ00000753729 Trakehner GmbH Gläubiger - ID - Nr.: DE39ZZZ00000753733 Mandatsreferenz- Nr.: Die Mandatsreferenz - Nr. entspricht der Mitglieds- bzw. Kundennummer des Trakehner Verbandes bzw. der Trakehner GmbH. Diese ist auf den Rechnungen ausgewiesen. Für fehlerhaft oder unvollständig ausgefüllte Bankangaben müssen wir zusätzliche Bankgebühren in Rechnung stellen.
--------------------	--

Kontoinhaber:	Name: _____ Vorname: _____  Straße/Nr.: _____  Plz/Ort: _____  IBAN (22 stellig): _____  BIC (11 stellig): _____  Name der Bank/Sparkasse: _____
---------------	--

Mandat für den Einzug von SEPA – Lastschriften:	Ich/Wir ermächtige/n den Trakehner Verband e.V. und die Trakehner GmbH Zahlungen/Rechnungsbeträge vom oben genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Trakehner Verband e.V. oder von der Trakehner GmbH auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die SEPA - Lastschriften des Trakehner Verbandes bzw. der Trakehner GmbH werden durch die Gläubiger - ID sowie der Mandatsreferenz Nr., die der Mitgliedsnummer entspricht, gekennzeichnet sein. Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
---	--

X

Ort, Datum

X

Unterschrift des/der Kontoinhaber