



1. Angaben Vorsteller_in | Angaben Pferd

Vorname | Name
Vorsteller

Straße | Nr.

Telefon

E-Mail-Adresse

ApHCG
Mitgliedsnummer

Name Pferd

UELN-Nr Pferd.

2. Folgende Voraussetzungen müssen erfüllt sein:

- ☐ Vorsteller_in ist Mitglied im ApHCG e.V.
- ☐ Das Pferd ist in einem Zuchtbuch des ApHCG e.V. eingetragen
- ☐ Es handelt sich um ein Turnier, einen Wanderritt, eine Ralley, einen Playday oder eine Kursteilnahme

3. Datenschutz

Mit der Verarbeitung meiner Daten zum Zwecke der Auswertung der Ergebnisse erkläre ich mich einverstanden. Der ApHCG darf die hier übertragenen Daten ausschließlich für die Auswertung der Sportförderung verwenden. Alle personenbezogenen Daten werden gemäß DSGVO gespeichert und gegen Missbrauch geschützt.

*Bitte die ausgefüllte Sportförderung (Seite 1 und 2) bis **15.12.2026** an das Office senden
office@aphcg.com*

Service- und Zuchtbüro ApHCG e.V., Riethausen 5, 27305 Bruchhausen-Vilsen



Anzahl	Veranstaltung (Name, Ort)	Datum (TT.MM.JJJJ)	Unterschrift oder Stempel des Veranstalters
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			