



Arab Horse Society of South Africa Arabierperdgenootskap van Suid-Afrika

PO Box /Posbus 506
Henry St./Str. 118
BLOEMFONTEIN
9300

Tel: (051) 4100 945
Fax/Faks: (051) 448 4220
Fax/Faks: 086 244 8582
E-pos: [E-mail: admin@arabhorse.co.za](mailto:admin@arabhorse.co.za)

APPLICATION FOR PARTICIPATION – ASSOCIATE MEMBER AANSOEK OM LIDMAATSKAP – GEASSOSIEERDE LID

PARTICIPANT / DEELNEMER

(The Participant is the owner of the animals / Die Deelnemer is die eienaar van die diere)

I/WE - EK/ONS,

1. TITLE (PROF., DR., MR., MRS., MISS)

TITEL (PROF., DR., MNR., MEV., MEJ) / _/ _/ _/ _/ / **ID NR** / _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/

2. INITIALS / VOORLETTERS / _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ (NAME/NAAM) _____

3. SURNAME / VAN

/ _/

4. MEMBERSHIP NAME (if not to be registered under surname or an individual)

LIDMAATSKAP NAAM (indien nie gereistreer moet word onder die van of as dit nie 'n individu is nie)

/ _/

5. ID. NOMMER (BK / TRUST / MAATSKAPPY) / _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/

BTW NOMMER: / _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/

ADDRESS OF APPLICANT / ADRES VAN AANSOEKER

6. ADDRESS LINE 1

ADRESLYN 1 / _/

7. ADDRESS LINE 2

ADRESLYN 2 / _/

8. ADDRESS LINE 3

ADRESLYN 3 / _/

9. POSTAL CODE

POSKODE / _/ _/ _/ _/

FAX

TELEPHONE NUMBER

TELEFOON NOMMER (_____ () _____)

CELL

FAKS: (_____) (_____) SEL: _____

10. E-MAIL ADDRESS

E-POS ADRES _____

11. LANGUAGE IN WHICH CORRESPONDENCE IS REQUIRED:

TAAL WAARIN KORRESPONDENSIE VERLANG WORD: **AFRIKAANS** / ___ / **ENGELS** / ___ /

DO HEREBY APPLY FOR PARTICIPATION / DOEN HIERMEE AANSOEK OM DEELNAME

12. PARTICIPATION REQUIRED AS FROM D D M M C C Y J

DEELNAME WORD VERLANG VANAF /___/___/ / ___/___/ / ___/___/___/___/

13. WERE YOU FORMELY OR ARE YOU AT PRESENT A PARTICIPANT OF ANY BREED SOCIETY WITH REGARD TO THE SAME OR ANY OTHER BREED?

IS U HUIDIGLIK OF WAS U VOORHEEN 'N DEELNEMER VAN ENIGE TELERSGENOOTSAP TEN OPSIGTE VAN DIESELFDE OF ENIGE ANDER RAS? **YES/JA** / ___ / **NO/NEE** / ___ /

IF YES, STATE HEREUNDER THE BREED SOCIETY AND YOUR PARTICIPANT NUMBER, IF AVAILABLE.

INDIEN JA, MELD HIERONDER VAN WELKE GENOOTSAP EN VERSTREK U DEELNEMERNOMMER, INDIEN BESKIKBAAR:

BREED SOCIETY _____ **NUMBER**
RASGENOOTSAP: _____ **NOMMER:** _____

14. PROVINCE / PROVINSIE : _____

DEUR WIE IS U VOORGESTEL? 1) _____

(1 persoon wat lid is van die Genootskap)

TAKE NOTE / NEEM KENNIS:

I agree to observe and be bound by the constitution and the rules, regulations and bye-laws of the Arab Horse Society of SA / Ek onderneem om my aan die bepalinge in die grondwet en die reëls, regulasies en verordeninge van die Arabierperdgenootskap van SA te onderwerp.

ARABIERPERDGENOOTSAP VAN SA/ARAB HORSE SOCIETY OF SA

'n Tjek/Posorder/Kontant/Elektroniese betaling aangeheg (*Skrap nie van toepassingis nie*)

A cheque/Cash/ Postal Order/ Electronic payment attached (Delete items not applicable)

R.....

Betaling of bewys van betaling ingesluit/Payment or proof of payment enclosed

Intreefooi / Entry fee

R 660-00

Ledegeld / Membership	R 330-00
Totaal/Total Inbetaling/Payment:	R 990-00
Arabierperdgenootskap / Arab Horse Society	
Standard Bank	04 121 6776
Tak/ Branch	05 55 34
(PRYSE SLUIT B.T.W. IN / VAT INCLUDED)	

ONDERTEKEN TE _____ HIERDIE _____ DAG VAN _____ 20 _____
SIGNED AT _____ THIS _____ DAY OF _____

HANDTEKENING VAN APPLIKANT