



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: marike@studbook.co.za

APPLICATION FOR PARTICIPATION – ASSOCIATE MEMBER AANSOEK OM LIDMAATSKAP – GEWONE 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 geregistreer 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 BESIKKBAAR:

BREED SOCIETY

RASGENOOTSAP: _____

NUMBER

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	R 990-00
--------------	----------

Inbetaling/Payment:

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