



Lid van die Internasionale Komitee vir Diereverbetering
Member of the International Committee for Animal Recording

Telefoon / Telephone: 051 410 0900
Faks / Fax: 051 447 3964
E-pos / Mail: info@studbook.co.za
Internet: <http://www.studbook.co.za>

11. E-POS ADRES:
E-MAIL ADDRESS: @

LANGUAGE: (in which correspondance is required) **AFRIKAANS** / / **ENGELS/ENGLISH** / /

I DO HEREBY APPLY FOR PARTICIPATION IN PRODUCTION RECORDING:

Beef

7

Game

7

D D M M C C Y Y
/ / / / / / / /

Indien JA, dui die naam van die Genootskap hieronder aan, asook u deelnemernommer, indien beskikbaar:
If YES, state the name of the Breeders' Society below as well as your participant number, if available:

RASGENOOTSKAP:/BREED SOCIETY:

NOMMER:/NUMBER:

16. Indien NEE, vul asseblief 17. in. / If NO, please complete 17.

17. TIPE DEELNAME:/TYPE OF PARTICIPATION:

/1/ INDIVIDUELE DEELNEMER/INDIVIDUAL PARTICIPANT
/2/ VENNOOTSKAP/PARTNERSHIP:* Aantal vennote:/Number of partners: / /
/3/ MAATSKAPPY/COMPANY #
/4/ REGSPERSOONLIKHEIDSLIGGAAM/BODY CORPORATE #*
/5/ TRUST #*

Registrasie nr./Registration no.:

/ / / / / / / / / / / / / / / / / /

/ 3 / Heg die volgende aan:/Attatch the following:

- Heg die uittreksel aan uit die notule waar die betrokke besluit genotuleer is./
Please attach the extract of the minutes reflecting the decision.
- Volle name en adresse van alle aandeelhouders./Full name and address of the shareholders.
- Skriftelike magtiging aan tekengeregtigdes./Written approval of signatories.

* Gemagtigde persoon/Authorised person

•

KUDDEBESONDERHEDE / HERD PARTICULARS

18. PLAAS NAAM:

FARM NAME:

19. DORP OF STAD NAASTE AAN U PLAAS:

TOWN OR CITY NEAREST TO YOUR FARM:

MELD DIE POSADRES WAARHEEN U KORRESPONDENSIE GESTUUR MOET WORD:

POSTAL ADDRESS WHERE YOUR CORRESPONDENCE MUST BE SENT TO:

20. ADRESLYN 1/ADDRESS LINE 1

21. ADRESLYN 2/ADDRESS LINE 2

22. ADRESLYN 3/ADDRESS LINE 3

23. POSKODE:/POSTAL CODE: /_/_/_/_/_/_

TELEFOON NOMMER:/TELEPHONE NUMBER: (____)(_____)

FAKS:/FAX: (____)(____) **SEL:/CELL:** _____

24. E-POS ADRES: /E-MAIL ADDRESS: _____@_____

25. GPS KOÖRDINATE (indien beschikbaar):

GPS CO-ORDINATES (if available): _____

***STUUR ASSEBLIEF N KOPIE VAN U BRANDMERK SERTIFIKAAT SAAM MET DIE AANSOEK**

***PLEASE SENT A COPY OF YOUR BRAND CERTIFICATE ALONG WITH THE APLICATION FORM**

EK ONDERNEEM OM MY AAN DIE BEPALINGE IN DIE GRONDWET EN DIE RE&LS, REGULASIES EN VERORDENINGE VAN SA STAMBOEK TE ONDERWERP, DATA GEREELD EN KORREK IN TE STUUR EN DIE TOEPASLIKE FOOIE BINNE 30DAE NA FAKTURERING, TE VEREFFING.

I AGREE TO OBSERVE AND BE BOUND BY THE CONSTITUTION AND THE RULES, REGULATIONS AND BYE-LAWS OF SA STUD BOOK, TO SUBMIT DATA REGULARY AND CORRECT AND TO PAY THE APPLICABLE FEES WITHIN 30 DAYS OF INVOICING.

ONDERTEKEN TE _____ HIERDIE _____ DAG VAN _____ 20____

HANDTEKENING VAN APPLIKANT OF GEVOLMAGTIGDE
SIGNATURE OF APPLICANT OR AUTHORISED PERSON _____