

# GALOPP SCHWEIZ

Les Longs-Prés 1a / CP 175  
CH – 1580 AVENCHES  
Phone : (+41) 026 676 76 40  
Fax : (+41) 026 676 76 49  
[www.galopp.ch](http://www.galopp.ch) [galop@iena.ch](mailto:galop@iena.ch)



MWST/TVA CH-107.353.836

GALOPP SCHWEIZ

Offizielles Formular / *Formulaire officiel*

## AUFHEBUNG EINER TEILHABERSCHAFT RESILIATION D'UNE ASSOCIATION

Name des Pferdes  
*Nom du cheval*

Geb. Datum  
*Date de naissance*

Geschlecht und Farbe  
*Sexe et robe*

Abstammung  
*Origines*

Name des Vaters / *Nom du père*

Name der Mutter / *Nom de la mère*

Die Teilhaberschaft : Name und Vorname / *Nom et prénom:*  
*L'Association :* Anteil / *part :* %

Unterschrift:  
*Signature :*

Name und Vorname / *Nom et prénom:*  
Anteil / *part :* %

Unterschrift:  
*Signature :*

Name und Vorname / *Nom et prénom:*  
Anteil / *part :* %

Unterschrift:  
*Signature :*

Name und Vorname / *Nom et prénom:*  
Anteil / *part :* %

Unterschrift:  
*Signature :*

Name und Vorname / *Nom et prénom:*  
Anteil / *part :* %

Unterschrift:  
*Signature :*

Wird aufgehoben per / *sera annulée au :*

Ab diesem Datum steht das Pferd im Besitze von : Name und Vorname :  
A partir de cette date le cheval sera propriété de: Nom et Prénom :  
Adresse:  
PLZ Ort / NPC Ville :

**ausfüllen, unterzeichnen und mit dem Pferdepass  
senden an :**  
**Galopp Schweiz, Les Longs-Prés 1a, CP 175,  
1580 Avenches**

**remplir, signer et envoyer avec le livret signalétique à :**  
**Galop Suisse, Les Longs-Prés 1a, CP 175,  
1580 Avenches**

Unterschrift des nach Aufhebung der  
Teilhaberschaft verantwortlichen Besitzers

*Signature du propriétaire responsable  
après résiliation d'association*