

Verband der Pferdezüchter  
Mecklenburg-Vorpommern e.V.  
Charles-Darwin-Ring 4  
**18059 Rostock**

bitte ausgefüllt und unterschrieben zurücksenden  
per mail an: [h.fischer@pferdezuchtverband-mv.de](mailto:h.fischer@pferdezuchtverband-mv.de)  
oder per Fax: 0381 44033877 oder per Post

## Aktualisierung Mitgliedschaft

**Bitte nur bei Änderungen ausgefüllt zurücksenden!**

Mitglieds-Nr.: \_\_\_\_\_  
Name: \_\_\_\_\_ ggf. Geburtsname: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
ggf. Firma: \_\_\_\_\_  
Straße u. Nr.: \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort: \_\_\_\_\_ Ortsteil: \_\_\_\_\_  
Tel. (privat): \_\_\_\_\_  
Tel. (mobil): \_\_\_\_\_  
Tel. (dienstl.): \_\_\_\_\_  
e-Mail: \_\_\_\_\_  Ja, ich bin damit einverstanden, Information vom Verband per e-Mail zu erhalten.

Wenn noch nicht gemeldet,

**12-stellige Registriernummer des Pferdehalters:** \_\_\_\_\_

(vom Veterinäramt für Pferdehalter vergebene Registriernummer gem. § 26 der Viehverkehrsordnung (ViehVerkV) vom 06.07.2007 (BGBl. I Nr. 30 S. 1274))

Ich bin Mitglied in dem Pferdezuchtverein / der IG \_\_\_\_\_

Ggf. Ergänzungen auf der Rückseite:

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mitglied