



WORCESTER RIDING CLUB

WORCESTER PERDRYKLUB

P O BOX 931 WORCESTER 6849 – EMAIL worcperdryklub@gmail.com

AANSOEK OM AKKOMODASIE VAN 'N PERD OP KLUBPERSEEL

EK, DIE ONDERGETEKENDE :

VOLLE NAAM :

ADRES :

E-POS ADRES:

TEL. HUIS : WERK: SEL:

PERD(E) SE NAAM:

'n Opbetaalde lid van die Worcester Perdryklub, doen hiermee aansoek om 'n perd(e) op die klubperseel aan te hou. Dui aan met 'n X – Stal ☐ Klein locker ☐ Stal met locker ☐

Ek verklaar dat ek die voorwaardes soos hieronder gestel, aanvaar.

VOORWAARDES

1. ALLE REKENINGE MOET VOOR OF OP DIE 10 DE VAN DIE MAAND BETAAL WORD.

2. **WANNEER 'N REKENING NIE VIR 'N PERIODE VAN TWEE MAANDE BETAAL WORD NIE, SAL 'N GEREISTREERDE BRIEF NA BOGENOEMDE ADRES VAN DIE BETROKKE LID GESTUUR WORD. AS DIE REKENING NIE TEN VOLLE BETAAL WORD NIE, BINNE 'N VERDERE PERIODE VAN 30 DAE VAN DIE DATUM WAAROP BRIEF GESTUUR IS, SAL DIE PERD(E) WAT AAN DIE BETROKKE LID BEHOORT, DIE EIENDOM VAN DIE KLUB WORD, EN SAL DIE PERD(E) VERKOOP WORD OM KOSTES IN GEHEEL OF GEDEELTELIK TE VERHAAL.**

2. REKENINGE SAL GESTUUR WORD IN VERBAND MET DIE VOLGENDE.

LID INTREEFOOI	@ R650 EENMALIG	STALFOOI	@ R1600 / R1750 / R2000 PM
LEDEGELD	@ R650 PER JAAR	LOCKER	@ R120 / R170 / R200 PM
PERD INTREEFOOI	@ R550 PER PERD	VEEARTSFOOI	@ R200 PM/PERD

4. DIE KLUB HET 'N VERPLIGTE DOSERING EN INNOKULASIE PROGRAM WAT VAN TOEPASSING IS OP ALLE PERDE OP DIE KLUB SE PERSEEL EN DIE EIENAAR SAL DIENOOREENKOMSTIG AANSPEEKLIG GEHOUD WORD VIR DIE KOSTES DAARAAN VERBONDE.

5. DIE EIENAAR SAL VERANTWOORDELIK WEES VIR ENIGE VEEARTS DIENSTE WAT BENODIG MAG WORD DEUR HULLE PERD(E) TERWYL OP KLUB GRONDE, NIETENSTAANDE DIE FEIT OF SO 'N DIENS GELEWER IS MET DIE EIENAAR SE VERSOEK OF DEUR DIE OORDEEL VAN ENIGE TWEE BESTUURSLEDE VAN DIE KLUB.

5. EK BEVESTIG HIERMEE DAT MY PERD DIE VOLGENDE INSPUITINGS ONTVANG HET:
(Let wel dat kopieë van die perd se identifiasie en inentings in die passpoort of 'n veeartsverslag u aansoek moet vergesel)

☐

African Horse Sickness I

Datum:.....

☐

African Horse Sickness II

Datum:.....

☐

Ontwurm

Datum:.....

HANDTEKENING

DATUM

GOEDGEKEUR

STALMEESTER

.....

VOORSITTER