



SAALPERDGENOOTSAP VAN SUID- AFRIKA
SADDLEBRED SOCIETY OF SOUTH AFRICA

Mobile +27 823363377 • E-Mail: office@saddlebred.co.za • Website: www.saddlebred.co.za

2025/2026

APPLICATION FOR BREEDER MEMBERSHIP
AANSOEK OM TELERSLIDMAATSKAP

1. **FOR STUDBOOK USE ONLY / SLEGS VIR STAMBOEKGEBRUIK**
DOCUMENT CODE: 1501 2. MEMBER NUMBER:
DOKUMENT KODE: 1501 LIDNOMMER: / / / / / / / /

I/WE - EK/ONS, (regsverantwoordelike persoon / legal accountable person)

3. SURNAME (or member name if not an individual)
VAN (of lidmaatskap naam indien nie 'n individu)

4. INITIALS (if applicable)
VOORLETTERS (indien van toepassing): _____

NAME / NAAM: _____

5. ID. NUMBER:
ID. NOMMER: _____

(Please attach a copy of your ID doc. / Heg asb 'n afskrif van u Id dok aan)

VAT NO. BTW NR: _____

6. MEMBERSHIP NAME / STUD / FARM / TRUST (if not to be registered under surname as indicated in item 3)
LIDMAATSKAPNAAM /STOET/ PLAAS/ TRUST (indien nie geregistreer word onder die van soos aangedui in punt 3 nie)

_____ (bv. XYZ-Stalle)

REGISTRASIE NR: / REGISTRATION NO: _____

(Heg asb 'n afskrif van die Registrasie dokument aan / Please attach a copy of the Registration document.)

7. TYPE OF MEMBERSHIP FOR WHICH APPLICATION IS MADE (indicate the applicable item with X)
TIPE LIDMAATSKAP WAARVOOR AANSOEK GEDOEN WORD (merk die toepaslike blokkie met 'n X)

INDIVIDUAL MEMBER / INDIVIDUELE LID / 1 /
COMPANY / MAATSKAPPY / 2 /
PARTNERSHIP / VENNOOTSKAP / 3 /
NUMBER OF PARTNERS / AANTAL VENNOTE / / /
BODY CORPORATE / REGSPERSONLIKHEIDSLIGGAAM / 4 /
TRUST / 5 /
A.I. CENTRE / K.I.-SENTRUM / 6 /

8. LANGUAGE IN WHICH CORRESPONDENCE IS REQUIRED:
TAAL WAARIN KORRESPONDENSIE VERLANG WORD: AFRIKAANS / / ENGELS / /

9. **TITLE** (indicate PROF., DR., MR., MRS., MISS., etc.)
TITEL (meld PROF., DR., MNR., MEV., MEJ., ens.) / ___/___/___/___/

10. **RESIDENTIAL ADDRESS / WOONADRES**

 _____ **POSTAL CODE/ POSKODE** _____

11. **TELEPHONE NUMBER**
TELEFOON NOMMER : _____

CELL PHONE NUMBER
SELFOON NOMMER: _____

12. **FAX NUMBER**
FAKS NOMMER: _____

13. **E-MAIL ADDRESS**
E-POS ADRES _____

14. **MEMBERSHIP REQUIRED AS FROM** YJ / MM / DD
LIDMAATSKAP WORD VERLANG VANAF _____ / _____ / _____

WERE YOU FORMELY OR ARE YOU AT PRESENT A MEMBER OF ANY BREED SOCIETY WITH REGARD TO THE SAME OR ANY OTHER BREED?
 IS U HUIDIGLIK OF WAS U VOORHEEN 'N LID VAN ENIGE TELERSGENOOTSAP TEN OPSIGTE VAN DIESELFDE OF ENIGE ANDER RAS? YES/JA /___/ NO/ NEE /___/

IF YES, STATE HEREUNDER THE BREED SOCIETY AND YOUR MEMBER NUMBER, IF AVAILABLE.
 INDIEN JA, MELD HIERONDER VAN WELKE GENOOTSAP EN VERSTREK U LIDNOMMER, INDIEN BESKIKBAAR:

BREED SOCIETY / RASGENOOTSAP: _____

MEMBER NUMBER / LIDNOMMER: _____

15. **FARM NAME**
PLAAS NAAM: _____

16. **TOWN/CITY NEAREST TO FARM / DORP OF STAD NAASTE AAN PLAAS**

17. **POSTAL ADDRESS / POSADRES**

18 **BREEDER: MY/OUR CHOICE FOR A STUD PREFIX IS:**
Please supply six [6] combinations in order of preference)
(This is not your stud name, for stud name refer to item 6 - Prefix will be printed in front of horse names to indicate that you are the breeder)

TELERLID: MY/ONS KEUSE VIR STOET VOORVOEGSEL IS:
Verstrek asb. Ses [6] keuses in orde van voorkeur. Name van dorpe en stede word nie toegelaat nie
(Hierdie is nie u stoetnaam nie, stoetnaam word aangedui in punt 6 - Voorvoegsel word vooraan u perde se name gesit om aan te dui dat u die teler is)

PREFIX / VOORVOEGSEL (maks. 18 letters)

A) _____

B) _____

C) _____

TELERSLID

INTREEFOOI / ENTRANCE FEE:	R 780 (eenmalig / once off)
LEDEGELD / SUBSCRIPTION: Word jaarliks verhoog / Increases yearly	R 1430 (yearly)
LOGIX DEELNEMERSFOOI / PARTICIPATION FEE:	R 330 (yearly)
VOORVOEGSEL / PREFIX:	R 780 (once off)

Totaal R3320-00

JAARLIKSE FOOI PER PERD R75 – word per kuddelys gefaktureer

OORDRAGTE / TRANSFER OF OWNERSHIP	R 320 (BREEDERS)
OORDRAGTE/ TRANSFER OF OWNERSHIP	R 460 (Non Breeder to Non Breeder)
PASPOORTE / PASSPORTS	R 355
VULREGISTRASIE / REGISTRATION: (< 7 months)	R 415
COURIER	R 180

LET ASSELBIEF OP DAT OUERSKAPVERIFIËRING VERPLIGTEND IS VIR ALLE VULLENS:
PLEASE NOTE THAT PARENTAGE VERIFICATION IS OBLIGATORY FOR ALL NEW REGISTRATIONS:

Courier samples to: **ARC – Animal Production –
Olifantsfontein Road
Animal Genetics – Horses
Attention: Pranisha Soma**
(012 672 9218) Pranisha@arc.agric.za

OR

**Unistel Mediese Laboratorium: P/Sak X22, Tygervallei, 7536 –
Aandag: Lerato Ngakane (Tel 021 938 9213) -
Ingakane@unistelmedical.co.za**

**Dui asb aan of enige ander persoon tekenreg het op dokumente namens uself/stoet –
Please indicate whether any other person has legal right to sign documents on behalf of yourself/stud:**

Yes / / No / /

Name: _____ Signature of that person: _____

Verwantskap / Relationship: _____

A PAYMENT FOR THE AMOUNT WILL BE MADE

'N BETALING VIR DIE BEDRAG SAL GEMAAK WORD R _____

Internetbetalings word verwelkom / EFT payments are welcomed.

Alle gelde (bewys van betaling) van toepassing moet hierdie vorm vergesel alvorens u aansoek verwerk sal word.

**SAALPERDTELESGENOOTSKAP
STANDARD BANK
REK: 041079914
TAK: 055034
Epos na : office@saddlebred.co.za**

Reëlboek, Info & Grondwet van die Genootskap/ Rule Book, Info & Constitution of Society
Available on Web - <http://www.saddlebred.co.za/documents.asp>

Die Genootskap se finansiële jaar strek van 1 Junie tot 31 Mei van die volgende jaar.

The financial year ends of the Society is on the 31 May and in terms of the Constitution.

EK ONDERNEEM OM MY AAN DIE BEPALINGE IN DIE GRONDWET EN DIE REËLS, REGULASIES EN VERORDENINGE VAN DIE GENOOTSKAP EN SA STAMBOEK TE ONDERWERP.

SIGNED AT

ONDERTEKEN TE _____ / / _____.

**SIGNATURE OF APPLICANT
HANDTEKENING VAN APPLIKANT**



PARTNER 1 / VENNOOT 1

In the event of a partnership one of these documents must be completed for EVERY partner in the partnership and these documents must accompany the application for membership / In geval van 'n vennootskap moet een van hier die dokumente volledig voltooi word vir elke vennoot in die vennootskap en moet die dokumente die aansoek om lid-maatskap vergesel.

FOR STUD BOOK USE ONLY / SLEGS VIR STAMBOEKGEBRUIK

1. DOCUMENT CODE
DOKUMENT KODE: 1511

2. PARTNER NUMBER / / / / / / /
VENNOOTNOMMER /

I / EK,

3. INITIALS
VOORLETTERS _____

4. NAME AND SURENAME / NAME EN VAN

5. TITLE (State PROF., DR., MR., MRS., MISS., etc.)
TITEL (Meld PROF., DR., MNR., MEV., MEJ ens.) _____

6. ADDRESS LINE 1
ADRESLYN 1 _____
ADDRESS LINE 2
ADRESLYN 2 _____
ADDRESS LINE 3
ADRESLYN 3 _____
POSTAL CODE
POSKODE _____

7. TELEPHONE NUMBER
TELEFOON NOMMER _____
CODE
KODE _____

8. FAX NUMBER
FAKS NOMMER _____
CODE
KODE _____

13. E-MAIL ADDRESS
E-POS ADRES _____

THAT APPLIED FOR MEMBERSHIP UNDER THE MEMBERSHIP NAME:

WAT AANSOEK GEDOEN HET OM LIDMAATSKAP ONDER DIE LIDMAATSKAP NAAM:

DO HEREBY AGREE AND AM BOUND TO BE HELD JOINTLY AND SEPARATELY RESPONSIBLE FOR PAYMENT OF ANY MONIES DUE AND PAYABLE TO THIS ASSOCIATION AND SA STUDBOOK AS MAY BE PAYABLE FROM TIME TO TIME / **ONDERNEEM EN IS GEBONDE OM GESAMENTLIK OF AFSONDERLIK VERANTWOORDELIK GEHOU TE WORD VIR BETALING VAN ENIGE GELDE WAT AAN HIERDIE GENOOTSKAP OF SA STAMBOEK VAN TYD TOT TYD BETAALBAAR MAG WEES.**

SIGNED AT THIS DAY OF
ONDERTEKEN TE _____ HIERDIE _____ DAG VAN _____ 20_____.

SIGNATURE OF PARTNER 1
HANDTEKENING VAN VENNOOT 1



PARTNER 2 / VENNOOT 2

In the event of a partnership one of these documents must be completed for EVERY partner in the partnership and these documents must accompany the application for membership / In geval van 'n vennootskap moet een van hier die dokumente volledig voltooi word vir elke vennoot in die vennootskap en moet die dokumente die aansoek om lid-maatskap vergesel.

FOR STUD BOOK USE ONLY / SLEGS VIR STAMBOEKGEBRUIK

1. DOCUMENT CODE
DOKUMENT KODE: 1511

2. PARTNER NUMBER / / / / / / / /
VENNOOTNOMMER

I / EK,

3. INITIALS
VOORLETTERS _____

4. NAME AND SURENAME / NAME EN VAN

5. TITLE (State PROF., DR., MR., MRS., MISS., etc.)
TITEL (Meld PROF., DR., MNR., MEV., MEJ ens.) _____

6. ADDRESS LINE 1
ADRESLYN 1 _____
ADDRESS LINE 2
ADRESLYN 2 _____
ADDRESS LINE 3
ADRESLYN 3 _____
POSTAL CODE
POSKODE _____

7. TELEPHONE NUMBER
TELEFOON NOMMER _____
CODE
KODE _____

8. FAX NUMBER
FAKS NOMMER _____
CODE
KODE _____

13. E-MAIL ADDRESS
E-POS ADRES _____

THAT APPLIED FOR MEMBERSHIP UNDER THE MEMBERSHIP NAME:

WAT AANSOEK GEDOEN HET OM LIDMAATSKAP ONDER DIE LIDMAATSKAP NAAM:

DO HEREBY AGREE AND AM BOUND TO BE HELD JOINTLY AND SEPARATELY RESPONSIBLE FOR PAYMENT OF ANY MONIES DUE AND PAYABLE TO THIS ASSOCIATION AND SA STUDBOOK AS MAY BE PAYABLE FROM TIME TO TIME / **ONDERNEEM EN IS GEBONDE OM GESAMENTLIK OF AFSONDERLIK VERANTWOORDELIK GEHOU TE WORD VIR BETALING VAN ENIGE GELDE WAT AAN HIERDIE GENOOTSKAP OF SA STAMBOEK VAN TYD TOT TYD BETAALBAAR MAG WEES.**

SIGNED AT _____ THIS _____ DAY OF _____
ONDERTEKEN TE _____ HIERDIE _____ DAG VAN _____ 20____.

SIGNATURE OF PARTNER 2

HANDTEKENING VAN VENNOOT 2