



SAALPERDGENOOTSAP VAN SUID- AFRIKA SADDLEBRED SOCIETY OF SOUTH AFRICA

E-Mail: office@saddlebred.co.za • Website: www.saddlebred.co.za
Sel: 082 336 3377

APPLICATION FOR BREEDER MEMBERSHIP AANSOEK OM TELERSLIDMAATSKAP

FOR STUDBOOK USE ONLY / SLEGS VIR STAMBOEKGEBRUIK

1. DOCUMENT CODE: DOKUMENT KODE: 1501 2. MEMBER NUMBER: 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 / REGSPERSOONLIKHEIDSLIGGAAM	/ 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 BREEDER MEMBER OF ANY BREED
 SOCIETY WITH REGARD TO THE SAME OR ANY OTHER BREED?
 IS U HUIDIGLIK OF WAS U VOORHEEN 'N TELERSLID 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 820 (eenmalig / once off)
LEDEGELD / SUBSCRIPTION: Word jaarliks verhoog / Increases yearly	R 1 500 (yearly)
LOGIX DEELNEMERSFOOI / PARTICIPATION FEE: Word jaarliks verhoog / Increases yearly	R 380 (yearly)
VOORVOEGSEL / PREFIX:	R 820 (once off)
<u>Totaal R3520-00</u>	

JAARLIKSE FOOI PER PERD R80 – word per kuddelys gefaktureer na AJV in Aug/Sept
Word jaarliks verhoog / Increases yearly

U kan ook die volgende bestel:

GEBOORTEKENNISGEWINGBOEK / BIRTH NOTIFICATION BOOK:	R 200.00	
DEKKINGSERTIFIKATBOEK / SERVICE CERTIFICATE BOOK:	R 150.00	
Courier:	R 190.00	<u>Totaal: R540.00</u>
Foote van die Genootskap:		
OORDRAGTE / TRANSFER OF OWNERSHIP	R 335.00 (TO BREEDERS)	
OORDRAGTE/ TRANSFER OF OWNERSHIP	R 485.00 (NON-BREEDERS)	
DUPLIKAATSERTIFIKATE / DUPLICATE CERT	R 375.00	
PASPOORTE / PASSPORTS	R 375.00	
VULREGISTRASIE / REGISTRATION: (< 7 months)	R 435.00 (Boetes word gehef na 7md	
HERINSTELLING VAN GEKANSELEERDE PERD	R 530.00 (indien gekans as DOOD, weer DNA verifikasie laat doen)	

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

Courier: Arc Animal-Production – Olifantsfontein Road - Irene
Aandag: Pranisha Soma (012 672 9218) - Equine DNA dept
Pranisha@arc.agric.za

OR

Unistel Mediese Laboratorium: P/Sak X22, Tygervallei, 7536
Tel 021 007 5617
pets@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.

SAALPERDGENOOTSAP

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>

Die Genootskap se finansiële jaar strek van 1 Junie tot 31 Mei van die volgende jaar. In terme van die Grondwet, is ledegeld betaalbaar voor of op 31 Oktober van die betrokke jaar, en indien nie, sal lidmaatskap opgeskort word en geen dienste sal aan u gelewer kan word nie.

The financial year ends of the Society is on the 31 May and in terms of the Constitution, renewal of membership should be paid on or before 31st October, if not paid, your membership will be suspended and no services could be rendered to you.

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

SIGNED AT

ONDERTEKEN TE _____

_____/_____/____.

**SIGNATURE OF APPLICANT
HANDTEKENING VAN APPLIKANT**



PARTNER 1 / VENNOOT 1 (Indien van toepassing)

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 GENOOTSAP 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 (Indien van toepassing)

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 GENOOTSAP 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