FRIESPERD Telersgenootskap van Suid Afrika
FRIESIAN HORSE Breeders' Society of South Africa

Posbus 1060 / PO Box 1060
BLOEMFONTEIN, 9300
Faks/Fax: 0865731021
Tel:051-4100900
E-mail:elize@stemma.co.za

APPLICATION FOR PARTICIPATION
AANSOEK OM LIDMAATSKAP

PARTICIPANT / DEELNEMER
(The Participant is the owner of the animals / Die Deelnemer is die eienaar van die diere)

I/WE - EK/ONS,

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

2. INITIALS / VOORLETTERS /___/___/___/___/___/___/___/___/(NAME / NAAM) ____________________

3. SURNAME / VAN
/___/

4. MEMBERSHIP NAME (if not to be registered under surname or an individual)
LIDMAATSKAP NAAM(indien nie geregistreer moet word onder die van of as dit nie 'n individu is nie)

/___/

ID. NUMBER:
5. ID. NOMMER: /___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/(heg afskrif van I.D. aan dokument))

ADDRESS OF APPLICANT / ADRES VAN AANSOEKER

6. ADDRESS LINE 1
ADRESLYN 1 /___/

7. ADDRESS LINE 2
ADRESLYN 2 /___/

8. ADDRESS LINE 3
ADRESLYN 3 /___/

9 . POSTAL CODE — TELEPHONE NUMBER
POSKODE /___/___/___/___/ TELEFOON NOMMER (_________)(____________________)
FAX/FAKS: (_______)(___________________)CELL/SEL**:** _______________________________________

10. E-MAIL ADDRESS
E-POS ADRES : ____

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

DO HEREBY APPLY FOR PARTICIPATION / DOEN HIERMEE AANSOEK OM DEELNAME

12. PARTICIPATION REQUIRED AS FROM **D D M M C C Y J**
DEELNAME WORD VERLANG VANAF /___/___/ /___/___/ /___/___/___/___/

TYPE OF PARTICIPATION FOR WHICH APPLICATION IS MADE

TIPE DEELNAME WAARVOOR AANSOEK GEDOEN WORD

INDIVIDUAL PARTICIPANT / INDIVIDUELE DEELNEMER / 1 / COMPANY / MAATSKAPPY / 2 /

PARTNERSHIP / VENNOOTSKAP / 3 / NUMBER OF PARTNERS / AANTAL VENNOTE /__/__/

BODY CORPORATE / REGSPERSOONLIKHEIDSLIGGAAM / 4 /

13. WERE YOU FORMELY OR ARE YOU AT PRESENT A PARTICIPANT OF ANY BREED SOCIETY WITH REGARD TO THE SAME OR ANY OTHER BREED?

IS U HUIDIGLIK OF WAS U VOORHEEN 'N DEELNEMER VAN ENIGE TELERSGENOOTSKAP TEN OPSIGTE VAN DIESELFDE OF ENIGE ANDER RAS? **YES/JA /___/** **NO/ NEE /___/**

IF YES, STATE HEREUNDER THE BREED SOCIETY AND YOUR PARTICIPANT NUMBER, IF AVAILABLE.

INDIEN JA, MELD HIERONDER VAN WELKE GENOOTSKAP EN VERSTREK U DEELNEMERNOMMER, INDIEN BESKIKBAAR:

BREED SOCIETY / RASGENOOTSKAP:________________________________NOMMER\NUMBER:____________

HERD PARTICULARS / KUDDEBESONDERHEDE

KEEPER / OPSIGTER

(The Keeper is the person where the animals are, if this person is the same as the participan, skip (items 1,2,3) / Die Opsigter is die persoon by wie die diere loop, indien hierdie persoon dieselfed is as by die deelnemer, los (items 1,2,3)

---

1. TITLE (indicate PROF., DR., MR., MRS., MISS., etc.)

TITEL (meld PROF., DR., MNR., MEV., MEJ., ens.) **/___/___/___/___/___/___/___/___/___/**

2. INITIALS / VOORLETTERS /___/___/___/___/___/___/___/___/

3. SURNAME / VAN

/___/

4. FARM NAME

PLAAS NAAM /___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/

5. TOWN OR CITY NEAREST TO YOUR FARM / DORP OF STAD NAASTE AAN U PLAAS

/___/

POSTAL ADDRESS WHERE YOUR CORRESPONDENCE MUST BE SENT TO:

MELD DIE POSADRES WAARHEEN U KORRESPONDENSIE GESTUUR MOET WORD

6. ADDRESS LINE 1

ADRESLYN 1 /___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/

7. ADDRESS LINE 2

ADRESLYN 2 /___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/

8. ADDRESS LINE 3

ADRESLYN 3 /___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/

9. POSTAL CODE TELEPHONE NUMBER

POSKODE **/___/___/___/___/** TELEFOON NOMMER **(_______)(_______________________)**

FAX/FAKS: **(_______)(______________________)** CELL /SEL**:____**

10. E-MAIL ADDRESS / E-POS ADRES : ____

11. MY/OUR CHOICE FOR A HERD NAME (PREFIX) IS / MY/ONS KEUSE VIR KUDDENAAM (VOORVOEGSEL) IS:

(Please supply six [6] combinations in order of preference) **/** (Verstrek asb. Ses [6] keuses in orde van voorkeur.)

Names of towns and cities are not allowed. / Name van dorpe en stede word nie toegelaat nie

12. PREFIX / VOORVOEGSEL

A) /___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/

B) /___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/

C) /___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/

D) /___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/

E) /___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/

F) /___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/

13. Kindly furnish a good sketch indication of the road to your farm with distance in kilometers. / Verstrek asseblief 'n duidelike skets waarop u die pad na u plaas aandui met afstande in kilometers.

SKETS **SKETCH**

I AGREE TO OBSERVE AND BE BOUND BY THE CONSTITUTION AND THE RULES, REGULATIONS AND BYE-LAWS OF FRIESIAN HORSE BREEDERS SOCIETY AND SA STUDBOOK / EK ONDERNEEM OM MY AAN DIE BEPALINGE IN DIE GRONDWET EN DIE REëLS, REGULASIES EN VERORDENINGE VAN DIE FRIESPERDTELERSGENOOTSKAP EN SA STAMBOEK TE ONDERWERP.

FOOIE GELDIG TOT 31 Julie 2025

FRIESIAN HORSE FEES / FRIESPERD FOOIE

ENTRY FEE (ONCE-OFF) / INTREEFOOI (EENMALIG)	– R1 860
VOORVOEGSEL REGISTRASIE	– R 670
MEMBERSHIP FEE (YEARLY) / LEDEGELD (JAARLIKS)	– R1 340
GEBOORTE KENNISGEWING BOEK	- R 250
TOTAL / TOTAAL	**– R4 120**

Bank besonderhede / Banking details
Friesperdtelersgenootskap / Friesian Horse Breeders Society
BANK: ABSA
REKNO / ACCNR: 380720345
TJEK/CHEQUE **:**
REF**: JOU NAAM / YOU NAME**

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

_____ _____

SIGNATURE OF APPLICANT **SIGNATURE OF SOCIETY**
HANDTEKENING VAN APPLIKANT **HANDTEKENING VAN GENOOTSKAP**

LIST OF STUD ANIMALS OF THE BREED OF THE SOCIETY WHICH YOU ARE JOINING
LYS VAN STAMBOEKDIERE VAN DIE RAS BY WELKE GENOOTSKAP U AANSLUIT

REGISTRATION NUMBER REGISTRASIENOMMER	IDENTIFICATION IDENTIFIKASIE	SEX GESLAG	NAME OF ANIMAL NAAM VAN DIER

PARTNERSHIPS / VENNOOTSKAPPE

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 hierdie dokumente volledig voltooi word vir **ELKE** vennoot in die vennootskap en moet die dokumente die aansoek om lidmaatskap vergesel.

I / EK,

1. **INITIALS**
   VOORLETTERS /___/___/___/___/___/

2. **NAME AND SURNAME / NAAM EN VAN**
   **/___/___/___/___

FOR COMPLETION BY THE DIRECTORS / MEMBERS OF COMPANIES / CLOSE CORPORATIONS
VIR VOLTOOIING DEUR DIE DIREKTEURE VAN MAATSKAPPYE / BESLOTE KORPORASIES

I / WE (full names and addresses please)
Ek / Ons (volle name en adresse asseblief)

_____
_____
_____
_____
_____

in my / our capacity as Director of the Company / individual members of the close corporation, declare myself / ourselves prepared in our personal capacities to be held responsible for the payment of the outstanding debts of the Company / Close Corporation.
in my hoedanigheid as Direkteur van die Maatskappy / individuele lede van die Beslote Korporasie, verklaar myself / onsself hiermee bereid om in ons persoonlike hoedanigheid verantwoordelik te wees vir die vereffening van die uitstaande skulde van die Maatskappy / beslote Korporasie.

Geteken te / signed at _____ *on this / op die* _____*day of / dag* van 20_____.

"*Gevolmagtigde verteenwoordiger* van maatskappy, private maatskappy of regspersoon soos bepaal op 'n vergadering van die direkteure / lede gehou op _____200_____."
"*Authorised representative* of company, private company or body corporate as determined at a meeting of directors / members held on _____200_____."

Naam / Name: _____

Adres / Address:_____

_____

_____

_____

SIGNATURES / HANDTEKENINGE

_____
_____
_____
_____
_____
_____

SOCIETY OF SOUTH AFRICA
_____**GENOOTSKAP VAN SUID-AFRIKA**