



CHIANINA INTEREST GROUP OF SOUTH AFRICA

Posbus 1657 Polokwane 0700

Tel: (015) 285 5004 Ext 114 Fax: (015) 285 5007

e-pos: info@chianinasa.co.za

AANSOEK OM LIDMAATSKAP/APPLICATION FOR MEMBERSHIP

EK/ONS, I/WE,

1. TITAL: (meld PROF., DR., MNR., MEV., MEJ., ens)
TITLE: (indicate PROF., DR., MR., MRS., MISS., ect.)
2. VOORLETTERS/INITIALS: _____ (NAAM/NAME) _____
3. VAN/SURNAME: _____
4. ID NOMMER/ID NUMBER: _____
5. BTW NR/VAT NR: _____
(Heg asseblief n afskrif van die BTW sertifikaat aan./Please attach a copy of the VAT Certificate.)
6. DEELNEMER NAAM: (indien die deelname nie geregistreer moet word as n individu of onder die aansoeker se van nie)
PARTICIPANT NAME: (if not to be registered under the surname of the applicant or as an individual)

7. ADRES VAN AANSOEKER/ADDRESS OF APPLICANT:

POSKODE/POSTAL CODE: _____
8. TELEFOON NOMMER/TELEPHONE NUMBER: (____)(_____)
9. FAKS/FAX: (____)(_____)
10. SEL/CELL: _____
11. E-POS ADRES/E-MAIL ADDRESS:
_____ @ _____
12. TAAL: (waarin korrespondensie verlang word)
LANGUAGE: (in which correspondence is required) AFRIKAANS /__/ ENGELS/ENGLISH /__/

DOEN HIERMEE AANSOEK OM DEELNAME AAN DIE VOLGENDE AANTEKENING DIENSTE VAN SA
STAMBOEK/DO HEREBY APPLY FOR PARTICIPATION IN THE FOLLOWING RECORDING SERVICES RENDERED
BY SA STUDBOOK

Registrasie-aantekening (Stoetteling)

Registration recording (Stud breeding)

13. DEELNAME WORD VERLANG VANAF
PARTICIPATION REQUIRED AS FROM:

D D M M C C Y Y
/ / / / / / / /

14. TIPE DEELNAME/TYPE OF PARTICIPATION:

- /1/ INDIVIDUELE DEELNEMER/INDIVIDUAL PARTICIPANT _____
/2/ VENNOOTSKAP/PARTNERSHIP* Aantal vennote/Number of partners _____
/3/ MAATSKAPPY/COMPANY # _____
/4/ REGSPERSOONLIKHEID LIGGAAM/BODY CORPORATE #* _____
/5/ TRUST #* _____

Registrasie nr/Registration no: _____

/3/ Heg die volgende aan/Attach the following

- a) Heg die uittreksel aan uit die notule waar die betrokke besluit genotuleer is./Please attach the extract of the minutes reflecting the decision.
b) Volle name en adresse van alle aandeelhouers/Full name and address of the shareholders.
c) Skriftelike magtiging aan teken geregtigdes/Written approval of signatories.

- (*) Gemagtigde persoon/Authorised person: _____

15. Is u huidiglik of was u voorheen n lid van enige Telersgenootskap ten opsigte van dieselfde of enige ander ras? Where you formerly or are you currently a member of any Breeder's Society with regard to the same or any other breed?

JA/YES /_/ NEE/NO /_/

Indien JA, dui die naam van die Genootskap of Vereniging hieronder aan, asook u deelnemer nommer, indien beskikbaar:/if YES, state the name of the Breeders' Society below as well as your participant number, if available:

RASGENOOTSKAP/BREED SOCIETY: _____

NOMMER/NUMBER: _____

KUDDE BESONDERHEDE/ HERD PARTICULARS

16. PLAAS NAAM/FARM NAME:

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

MELD DIE POSADRES WAARHEEN U KORRESPONDENSIE GESTUUR MOET WORD:

POSTAL ADDRESS WHERE YOUR CORRESPONDENCE MUST BE SENT TO:

18. ADRESLYN 1/ADDRESS LINE 1

ADRESLYN 2/ADDRESS LINE 2

ADRESLYN 3/ADDRESS LINE 3

POSBUSKODE/POSTAL CODE: _____

TELEFOON NOMMER/TELEPHONE NUMBER: (____)(____)

FAKS/FAX: (____)(____)

SEL/CELL:_____

19. E-POS ADRES/E-MAIL ADDRESS:

_____@_____

20. GPS KOORDINATE (indien beskikbaar)

GPS CO-ORDINATES (if available) _____

21. MY KEUSE VIR KUDDE KENMERKE IS: Verstrek asb ses (6) kombinasies in orde van voorkeur.

MY CHOICE FOR HERD DESIGNATION MARKS ARE: Please supply six (6) combinations in order of preference.

A) /_/_/_/_/_/_/

B) /_/_/_/_/_/_/

C) /_/_/_/_/_/_/

D) /_/_/_/_/_/_/

E) /_/_/_/_/_/_/

F) /_/_/_/_/_/_/

(Vir kommersiele tellers moet die kuddekenmerkletter met n Z begin/For commercial breeders the herd designation mark starts with a Z)

22. SLEGS VIR STOETTELERS: MY/ONS KEUSE VIR KUDDE NAAM (VOORVOEGSEL) IS:

FOR STUD BREEDERS ONLY: MY/OUR CHOICE FOR A HERD NAME (PREFIX) IS:

(Verstrek asb ses (6) keuses in orde van voorkeur) (Please supply six (6) combinations in order of preference)

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

VOORVOEGSEL/PREFIX

A) /_/

B) /_/

C) /_/

D) /_/

E) /_/

F) /_/

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

I AGREE TO OBSERVE AND BE BOUND BY THE CONSTITUTION AND THE RULES, REGULATIONS AND BYE-LAWS OF SA STUD BOOK.

ONDERTEKEN TE HIERDIE DAG VAN

SIGNED AT _____ THIS _____ DAY OF _____ 20_____

HANDTEKENING VAN APPLIKANT OF GEVOLMAGDE

SIGNATURE OF APPLICANT OR AUTHORISED PERSON

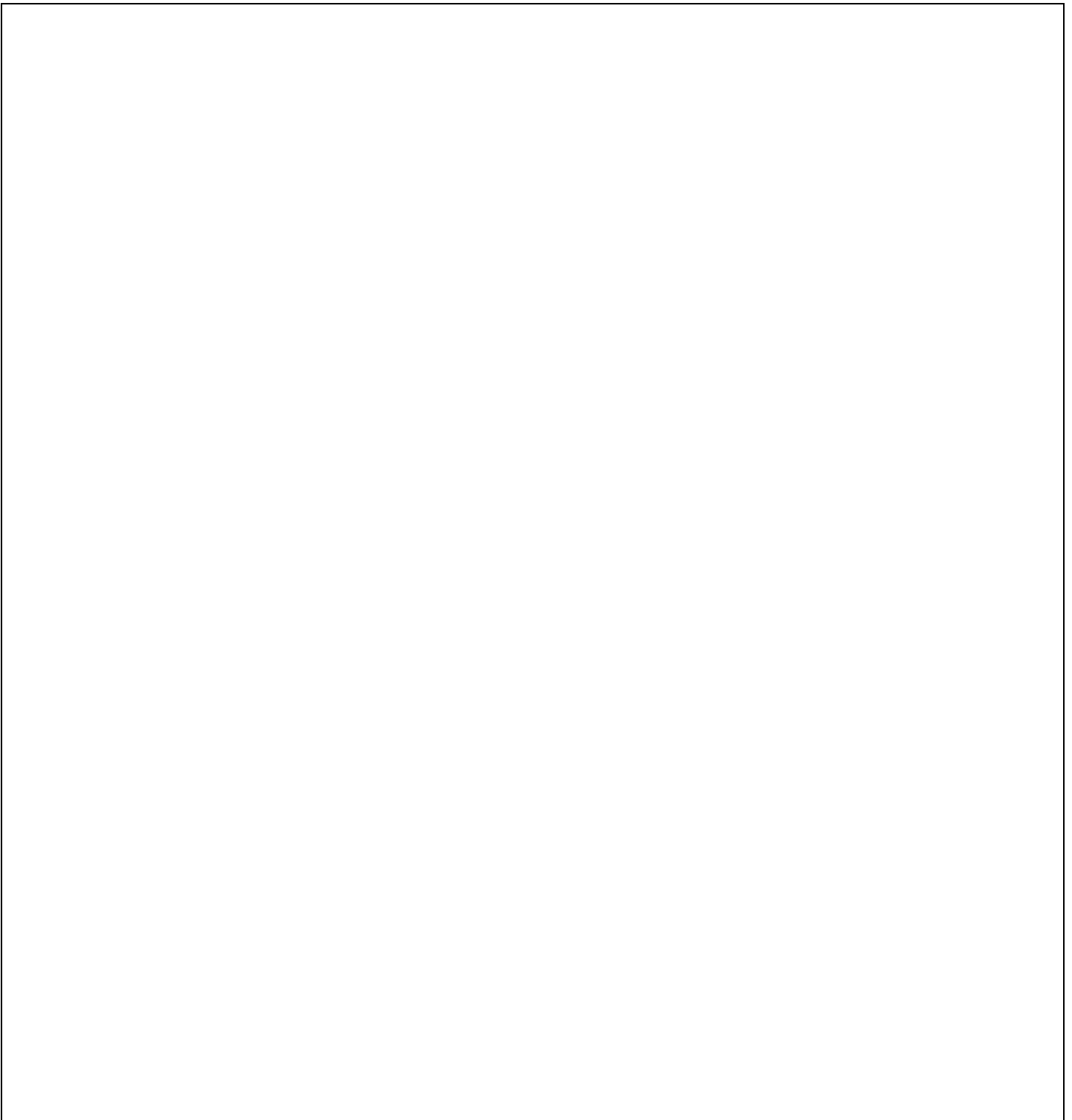
HANDTEKENING VAN GENOOSKAP

SIGNATURE OF SOCIETY

PAD BESKRYWING VAN NAASTE DORP NA PLAAS WAAR DIERE AANGEHOU WORD OF GPS KOORDINATE

ROAD DIRECTIONS TO FARM WHERE CATTLE ARE HELD OR GPS CO-ORDINATES

SKETS ASB N PADKAART OM U PLAAS TE BEREIK/PLEASE DRAW A ROADMAP TO REACH YOUR FARM:



CHIANINA VERENIGING FOOIE/CHIANINA ASSOCIATION FEES:

AANSLUITINGS FOOI HOOFSTAMBOEK/CONNECTION FEES	R1,500.00
AANSLUITINGS FOOI HULPSTAMBOEK/CONNECTION FEES	R1,000.00
AANSLUITINGS PER BEES/CONNECTION PER CATTLE (PER KAPITA)	R50.00

JAARLIKS/ ANNUAL

JAARLIKSE PER BEES/ANNUAL PER CATTLE (PER KAPITA)	R50.00
ANNUAL MEMBERSHIP/JAARLIKSE LEDEGELD	R1,000.00
ANNUAL ADMIN FEE/FOOI	R500.00
ANNUAL MARKETING FEE/BEMARKINGS KOSTE	R500.00
LATE BIRTHS/LAAT GEBOORTES (na 90 dae)	R25.00
BIRTHS/GEBOORTES	R25.00
OORDRAGTE/TRANSFERS:	R50.00
DUPLICATE CERTIFICATE/DUPLIKAAT SERTIFIKAAT	R30.00
HERINSTELLINGS	R125.00

KEURING (PER DIER)	R100.00
TRANSPORT/ TRAVEL	AA RATES

BANK BESONDERHEDE / BANKING DETAILS

(E-POS BEWYS VAN BETALING NA/E-MAIL PROOF OF PAYMENT TO: info@chianinasa.co.za)

EK ONDERNEEM OM MY AAN DIE BEPALINGE IN DIE GRONDWET EN DIE REELS, REGULASIES EN VERORDENINGE VAN DIE CHIANINA VERENIGING TE ONDERWERP.

I AGREE TO OBSERVE AND BE BOUND BY THE CONSTITUTION AND THE RULES, REGULATIONS AND BYE-LAWS OF THE CHIANINA ASSOCIATION SOCIETY

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

HANDTEKENING VAN APPLIKANT OF GEVOLMAGDE

SIGNATURE OF APPLICANT OR AUTHORISED PERSON

HANDTEKENING VAN GENOOSKAP

SIGNATURE OF SOCIETY

PARTNERSHIPS/VENNOOTSKAPPE

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 lidmaatkap vergesel/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.

I/EK,

1. VOORLETTERS

INITIALS _____

2. NAAM EN VAN/NAME AND SURNAME

3. TITEL (Meld PROF., DR., MNR., MEV., MEJ., ens.)

TITLE (State PROF., DR., MR., MRS., MISS., ect.)

4. ADRES VAN AANSOEKER/ADDRESS OF APPLICANT:

POSKODE/POSTAL CODE: _____

5. TELEFOON NOMMER/TELEPHONE NUMBER: (____)(_____)

6. FAKS/FAX: (____)(_____)

7. SEL/CELL: _____

8. E-POS ADRES/E-MAIL ADDRESS:

_____@_____

WAT AANSOEK GEDOEN HET OM LIDMAATSKAP ONDER DIE LIDMAATSKAP NAAM:

THAT APPLIED FOR MEMBERSHIP UNDER THE MEMBERSHIP NAME:

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

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

“Gevolmagtigde verteenwoordiger van vennootskap soos bepaal op n vergadering van die vennote gehou op _____ 20_____.”

“Authorised representative of partnership as determined at a meeting of partners held on _____ 20_____.”

Naam / Name: _____

Adres / Address: _____

HANDTEKENING VAN VENOOT/SIGNATURE OF PARTNER

CLOSE CORPORATIONS/MEMBERS OF COMPANIES/FOR COMPLETION BY THE DIRECTORS

VIR VOLTOOIING DEUR DIE DIREKTEURE VAN MAATSKAPPE/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 / onself 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 _____ 20_____.”

“Authorised representative of company, private company or body corporate as determined at a meeting of directors / members held on _____ 20_____.”

Naam / Name: _____

Adres / Address: _____

SIGNATURES / HANDTEKENINGE

CHIANINA VERENIGING VAN SUID AFRIKA

OOREENKOMS TUSSEN DIE AANSOEKER EN DIE CHIANINA VERENIGING VAN SUID AFRIKA

VIR AANSOEK LIDMAATSKAP

CHIANINA ASSOCIATION OF SOUTH AFRICA

AGREEMENT BETWEEN THE APPLICANT AND THE CHIANINA ASSOCIATION OF SOUTH AFRICA

FOR APPLICATION FOR MEMBERSHIP

Ek/I _____ ID nommer/ID number _____
ondernem om / undertake

1. Alles in my vermoë te doen om die CHIANINA ras eerlik en in die beste belang tot voordeel van die Chianina beesras te promoveer/ to do the best of my ability to serve and promote the Chianina breed;
2. Die Vereniging se Reëls ten opsigte van Chianina veilinge te eerbiedig / To respect the Rules regarding the Chianina auctions;
3. My uitstaande rekening aan die Vereniging verskuldig ten volle te vereffen soos deur die Grondwet vereis / To settle my outstanding account to the Association as required by the Constitution;
4. Dat ek die dokumente wat aan my voorsien is deeglik nagegaan het en die inhoud daarvan verstaan en my ten volle daarmee vereenselwig / To thoroughly check and I understand the contents of the documents provided to me.

Geteken te / Signed at _____ op die / on the _____ dag van / day
of _____ 20_____.

In teenwoordigheid van die ondergetekende getuie / In the presence of the undersigned witness:

HANDTEKENING: EIENAAR/GEVOLMAGTIGDE / SIGNATURE: OWNER/AUTHORIZED PERSON:

NAAM EN VAN IN DRUKSKRIF/NAME AND SURNAME IN BLOCK LETTERS

HANDTEKENING: GETUIE/SIGNATURE: WITNESS

