



ANMÄLAN/TILMELDING TILL AVELSVÄRDERING/AVLSVURDERING FÖR STON/HOPPER OCH UNGHÄSTAR

Nordsvensk brughest

Anmälan avser/Tilmelding omfatter

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> unghästbedömning | <input type="checkbox"/> stambokföring | <input type="checkbox"/> höjn av avelsvärdeklass/
forhøjelse af avlsværdiklasse |
| <input type="checkbox"/> exteriörbed äldre hästar | <input type="checkbox"/> hingst - sundhetskontroll | <input type="checkbox"/> fölmönstring |
| <input type="checkbox"/> bruksprov | <input type="checkbox"/> körbarhetsprov 4-årigt kallbod | |

Uppvisningsplats	Datum/dato
------------------	------------

ANMÄLD HÄST/TILMELD HEST

Navn	Ras/Race	Registrerings-/stamboksnummer	
Färg/Farve	Tecken/Aftegn	Kön	Födelsedatum och år

HÄRSTAMNING/AFSTAMNING

Far	Regnr/stbnr	Mor	Regnr/stbnr
Morfar	Regnr/stbnr	Mormor	Regnr/stbnr
Mormors far	Regnr/stbnr	Mormors morfar	Regnr/stbnr

UPPFÖDARE/OPDRÆTTER

Navn och adresse

ÄGARE/EJER

Navn	Adresse		
Postnummer	Postadress/By	Telefonnummer	Länsbokstav

- Tidigare premierad år med värdeklass.....

Bruksmeriter:

- Ønskes "Til salg" i præmierings program? Ja Nej

Avkomme förteckning/aftegn notera nedan (eller särskild bilaga) fölets födelseår, kön, färg, regnr, faderns navn og stbnr, føllets navn og evt meriter:

Villkor för giltig anmälan / Villkår for gyldig tilmelding:

1. Kopia på pass skall bifogas/vedlægges denna anmälan/tilmelding.
2. Fastsat tilmeldingsgebyr skal indbetales på reg.nr.: 7656 – kontonummer: 2189043, samtidig med at denne tilmelding, indsendes til Andrea Schmidt, Haugevej 39, 8620 Kjellerup

- Jag är medveten/medviden om att jag inte kan ställa ekonomiska anspråk/ansvar på/for FNH eller någon av underdistrikter av resultat i avelsvärderingen eller eventuella felaktigheter/fejlagtheder i densamma och medger här att mina personuppgifter får publiceras (Personuppgiftslagen 1998:204)

Att i denna anmälan lämnade uppgifter är riktiga och att jag tagit del av ovanstående villkor intygas:

Sted og dato

Hesteejers underskrift