REGISTRERINGSANSÖKAN

Glöm ej bifoga Checklista Registrering hästar eller Checklista Pass hästar och övriga bilagor med din ansökan.

Du fyller endast i de raderna som är aktuella för just din häst.

Används endast av Registratorn	
Datum mottagning	
Komplettering begärt	
Faktura nr	
Faktura datum	
Betalning mottagen	

Hästen:

Namn:	
Kön:	
Födelsedatum:	
Ras:	**Stambok:**
Fader:	**UELN:**
Faderns Ras:	**Stambok nr:**
Moder:	**UELN:**
Moderns Ras:	**Stambok nr:**

Uppfödare:

Namn:	
Adress:	
Post nr.:	
Post ort:	
Land:	

Ansvarig ägare:

Namn:	
Adress:	
Post nr.:	
Post ort:	
Land:	
Tel/Mobil nr.:	
E-mail:	

1. Önskas Delägare skrivs denna med på baksidan av detta papper med fullständig information, samma som på ansvarig ägare.

Jag godkänner att mitt namn publiceras i offentlig på webb O JA O NEJ

Datum och ort:

Underskrift:

Namnförtydligande: