



Ansökan om Stamboks Rosett & Diplom/Bevis

Används endast av
Registratorn

| | | |
|----------------------|---|---|
| Datum mottaget | - | - |
| Komplettering begärt | | |
| Faktura nr | | |
| Betalning mottagen | - | - |

Alla dokument i enlighet med denna ansökan skall bifogas. Ansökan skall signeras och genom detta intygar du att din ansökan är komplett. Varje gång en begäran om komplettering görs kostar det 100 kr. Vid eventuella frågor, kontakta registrator innan ansökan skickas in för att reda ut eventuella frågetecken. Kontaktuppgifter finner du på hemsidan.

Hästen:

| | |
|--------|----------------------------------|
| Namn: | STS Stambok: |
| UELN: | STS Registrerings nummer: 26 - - |
| Fader: | Moder: |

Individklass *Hingst, Sto, Valack*

| | | | |
|--------------------------------|-----------------------------|------------------------------|-------------------------------------|
| Diplom/ bevis: | <input type="checkbox"/> JA | <input type="checkbox"/> NEJ | |
| Rosett: | <input type="checkbox"/> JA | <input type="checkbox"/> NEJ | |
| Vilken/Vilka individklasser | | | |
| <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> B2 | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> Elit |
| <input type="checkbox"/> G1/G2 | <input type="checkbox"/> B1 | <input type="checkbox"/> AB | <input type="checkbox"/> Super Elit |

Avelsvärdesklass *Hingst, Sto*

| | | | | |
|---------------------------------|-----------------------------|------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|
| Diplom/ bevis: | <input type="checkbox"/> JA | <input type="checkbox"/> NEJ | | |
| Rosett: | <input type="checkbox"/> JA | <input type="checkbox"/> NEJ | | |
| Vilken/Vilka Avelsvärdesklasser | | | | |
| <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> AB | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> Elit | <input type="checkbox"/> Super Elit |

Ansvarig ägare / Ansökare:

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

Jag intygar med min underskrift nedan att min ansökan är komplett:

Datum och ort:

Underskrift:

Namnförtydligande: