

ANMÄLNINGSBLANKETT



Ridklasser

OBS: Bifoga kopia på pass!!!!

Hästens namn: _____

Ras: _____ Reg. Nr: _____ Kategori: _____

Född: _____ Kön: _____ Färg: _____

Far: _____ Stb.nr. _____

Mor: _____ Stb.nr. _____

Morfar: _____ Stb.nr. _____

Mormorsfar: _____ Stb.nr. _____

Uppfödare: _____

Ägare: _____

Utdelningsadress: _____

Postnr & ort: _____

Tel nr: _____ e-post _____

Ryttare: _____ Ålder: _____

Utdelningsadress: _____

Postnr & ort: _____

Tel nr: _____ e-post _____

Anmäler till klass: _____

Medlemsförening: _____

Med anmälan bifogas kopia av registreringsbevis/pass, samt anmälningsavgiften insättes på i propositionen angivet post-/bankgironummer.

Ägaren/ombud försäkrar härmed på heder och samvete att ponnyen endast kommer att starta under förutsättning;

Att ponnyen ej under de senaste veckorna före bedömningens början, visat några tecken på smittsam sjukdom

Att ponnyen under tre senaste veckorna före bedömningens början icke varit uppställd i stall där smittsam

sjukdom mig veterligen förekommit

Att ponnyen ej heller under samma tid på annat sätt varit i kontakt med häst som såvitt känt kan misstänkas ha

haft smittsam sjukdom

Att ponnyen är erforderligt tränad för deltagande samt i övrigt mig veterligen fullt frisk

Anmälarens underskrift (målsmans underskrift om anmälaren är under 18 år)