



ANMÄLAN TILL RIKSUTSTÄLLNING (SHF)

Uppvisningsplats	Datum
------------------	-------

Ras för vilken utställning sker:
HAFLINGER / 32

ANMÄLD HÄST

Namn		Kön	Registrerings- eller stamboknummer
Färg	Tecken		Födelsedatum & år

HÄRSTAMNING

Far	Registrerings- eller stamboknummer	Mor	Registrerings- eller stamboknummer
Farfar	Registrerings- eller stamboknummer	Morfar	Registrerings- eller stamboknummer
Farmor	Registrerings- eller stamboknummer	Mormor	Registrerings- eller stamboknummer

UPPFÖDARE

Namn och adress

ÄGARE

Namn	Adress	Postnummer	Ort
Riktnummer o telefonnummer	Mobilnummer	Epost-adress	

ÖVRIGT

Sto har föl vid sidan <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/> JA	Fölet skall anmälas på <u>egen anmälningsblankett</u> !
Jag önskar markering ”till salu” i katalog <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/> JA	
Jag önskar plats i <input type="checkbox"/> spilta, <input type="checkbox"/> box eller <input type="checkbox"/> utebox. <input type="checkbox"/> Kan ej dela box ! Var god välj möjligt alternativ enligt uppgifterna i propositionen.	Från dag _____ kl _____ Till dag _____ kl _____
Jag önskar delta i middag efter riksutställningen på lördag kväll <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/> JA	Antal personer _____

Villkor för giltig anmälan:

1. Anmälan och anmälningsavgift skall inkommit till SVENSKA HAFLINGERFÖRENINGEN (SHF), senast anmälningsdag och till angiven adress enligt propositionerna det år hästen skall visas.
2. Jag godkänner SHF:s gällande villkor enligt bilaga ”Övriga villkor vid avelsvärdering och utställning”

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

Ort och datum

Hästägare, signatur

Sänds till Svenska Haflingerföreningen enligt adressuppgift angiven i propositionen !