



ANMÄLAN till Kvalitetsbedömning

Anmälan

Arrangör	
Bedömningsplats	Datum
Anmälningsavgiften: _____ kr är inbetald på <input type="checkbox"/> postgiro i post/bank <input type="checkbox"/> via Internet <input type="checkbox"/>	

Häst och härstamning

Namn	Hingst <input type="checkbox"/> Sto <input type="checkbox"/> Fölsto fölat år _____	Valack <input type="checkbox"/>	Reg.nr
Färg och tecken			
Far	Stb.nr	Mor	Stb.el reg.nr
Morfar	Stb.nr	Mormor	Stb.el reg.nr
Mormorsfar	Stb.nr	Mormorsmor	Stb.el reg.nr

Uppfödare

Namn	Adress	Postnr Ort
Telefon		

Ägare

Namn	Adress	Postnr Ort
Telefon	Mobil	e-post

Övrigt

Hoppling VÄLI:	
Uppsutten hoppling <input type="checkbox"/>	Löshoppning, (ej kvalificerande till champ.) <input type="checkbox"/>
Visare vid hand	tel.nr
Ryttare hoppling	tel.nr
Ryttare gångarter	tel.nr
Hästen är till salu Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>	Uppstallning önskas (i förekommande fall) Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
Jag vill ha ev. deltagarmeddelande per post <input type="checkbox"/> via e-post <input type="checkbox"/>	Jag är medlem i regional avelsförening Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> _____

Ston som ska stambokföras skall efter bedömningen göra det "pappersvägen". Skicka in "Stambokförings-blanketten" (finns på www.asvh.se) tillsammans med kopia på bedömningsprotokollet till ASVH, Roslövsvägen 11, 247 47 Flyinge.

Med min anmälan godkänner jag villkoren i gällande Bedömningsreglemente och propositioner

ort och datum

ägare/ombud