



# Svenska Welshponny & Cobföreningen

## UTSTÄLLNINGSSANMÄLAN

Datum		Plats		
Utställningsklass (er)	Ridklass (er)	Kvalitetsbokföring	Sektion	Kön
		Ja _____ Nej _____		

Hästens namn		Reg.nr		Stambok/kvalitetsboknr
Födelseår	Färg och tecken			Mankhöjd *
Far	Reg/Stb.nr	Mor	Reg/Stb.nr	
Morfar	Reg/Stb.nr	Mormor	Reg/Stb.nr	
Om anmälan avser sto med föl vid sidan uppge fölets namn och far				Fölets kön

\*) Gäller endast för ponny anmäld i ridklass

Uppfödare, namn och postadress	
Ägare	Adress
Postnummer och postadress	Tel.nr
E-post adress	
Ryttare	Födelseår

Jag intygar att uppgifterna i denna anmälan är riktiga och att jag tagit del av bestämmelserna i propositionen

Ort och datum	Hästägare eller dennes företrädare

**Med min underskrift jag godkänner att dessa uppgifter publiceras i katalogen och på hemsidan (enl. GDPR)**

Anmälan sänds till i propositionen angiven adress. **OBS!** Ej fullständigt ifylld anmälan riskerar att kasseras. Anmälningsavgiften skall betalas till SWF:s pg konto 3 02 02-6 senast det datum som anges i propositionen. Skriv tydligt hästens (-arnas) och Ditt namn på inbetalningskortet.

Välkommen med Din anmälan!