|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

# ANMÄLAN FÖR KVALITETSBOKFÖRING VID OFFICIELL UTSTÄLLNING/ARRANGEMANG

ifylles av hästägaren och skickas till

Susanne Lindh Kyrketorp, Mästaregården 1  
521 62 Stenstorp  
Mailadress: [kvalbok@swf.nu](mailto:kvalbok@swf.nu)

På <http://www.swf.nu> hittar du ytterligare viktig information om vad som krävs för att ditt sto skall bli införd i kvalitetsboken.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum | Arrangör | Plats |
|  |  |  |

ANMÄLD HÄST

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Namn | | Reg.nr | | Sektion (A, B, C. D el WPB) | |
|  | |  | |  | |
| Färg och tecken | | | Födelsedatum | | Kön |
|  | | |  | |  |
| Far | Reg./stb. nr | Mor | | | Reg./stb. nr |
|  |  |  | | |  |
| Morfar | Reg./stb. nr | Mormor | | | Reg./stb. nr |
|  |  |  | | |  |
| Mormorsfar | Reg./stb. nr | Mormorsmorfar | | | Reg./stb. nr |
|  |  |  | | |  |

UPPFÖDARE OCH ÄGARE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Uppfödare, namn och postadress | | |
|  | | |
| Ägarens namn | Adress | |
|  |  | |
| Postnummer och postadress | | Tel.nr |
|  | |  |
| E-post adress | | |
|  | | |

# Jag intygar härmed att ovanstående uppgifter är korrekta

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Ort och datum | Hästägare eller dennes företrädare |

Omgående efter utställningen skickas kopia av resultatet samt uppställningsfoto till Susanne Lindh.

**Jag godkänner att dessa uppgifter publiceras på SWFs hemsidan (enl. GDPR)**