



ANMÄLAN TILL RIKSUTSTÄLLNING



Klasser: Se respektive proposition

Hästen anmäls till följande klass: _____

Plats:	Datum:
--------	--------

ANMÄLD HÄST

Namn		Ras	Registreringsnr/betäckningsrapport (gäller föl)	
Färg	Tecken		Kön	Födelsedatum (åååå-mm-dd)

ÄGARE / ANMÄLARE

Namn		Adress		
Postnummer	Postadress	Rikt- och telefonnummer	E-post	

Ja Nej

Önskas "till salu-markering" i Katalogen?

Jag medger här att mina personuppgifter får publiceras.

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

Ort och datum

Underskrift (hästägare/anmälare)

AVELSFÖRENINGEN SVENSKA ARDENNERHÄSTEN

Nygatan 7, 571 62 Bodafors • 070-557 31 00 • info@ardennerforeningen.nu