   

Anmälan till unghingstutbildningsprojektet

|  |  |
| --- | --- |
| Hästens namn | Grundstamboksnummer |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Född | Färg och tecken | | | | | |
| Far | | | | | Nr | |
| Mor | | | | | Nr | |
| Morfar | | | Mormor | | | |
| Ägare | | | | | | Tel. |
| Adress | | Postnr. | | Postadress | | |
| E-post | | | | Mobilnummer | | |
| Uppfödare | | | | Adress | | |

Reservation måste lämnas då politiska eller ekonomiska förändringar kan innebära att stödet ej tilldelas moderlandsraserna och följaktligen inte hästägarna heller.

Jag vill ha mitt stöd insatt på kontonummer:

Clearingnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Kontonummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bank och ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Om du har F-skattsedel ange organisationsnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Annars ange personnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anmälare ansluter härmed ovanstående hingst till ”Unghingstutbildningsprojektet”. Anmälaren har tagit del av de krav som gäller för utbildning och prov, för att stöd ska kunna utdelas.

Namnunderskrift, hästägare eller dess ombud:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Namnförtydligande:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_