



Svenska Welshponny & Cobföreningen

UTSTÄLLNINGSANMÄLAN

Datum		Plats		
Utställningsklass (er)	Ridklass (er)	Kvalitetsbokföring*	Sektion	Kön
		Ja_____ Nej_____		

*Anmälan till kvalitetsbokförning sker på separat blankett. Se www.swf.nu
Läs Storeglemente för guidning.

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
---------------	------------------------------------

Jag godkänner att dessa uppgifter publiceras på SWFs hemsidan, Årsbok, Katalog och att SWF behandlar ovan uppgifter för arkivering. (enl. GDPR)

Anmälan sänds till i propositionen angiven adress. **OBS!** Ej fullständigt ifyllt anmälan riskerar att kasseras
Anmälningsavgiften skall betalas till SWF:s pg konto 3 02 02-6 eller med swish till 123 353 8493, senast det datum som anges i propositionen. Skriv tydligt hästens (-arnas) och Ditt namn på inbetalningskortet.

Välkommen med Din anmälan!