



Svenska Welshponny & Cobföreningen

ANSÖKAN OM HINGSTLICENS

Hingstens namn			Sektion
Födelseår	Registrerings nr	Chip nr	
Färg och tecken			
Far	Stb.nr	Mor	Stb.nr
Morfar	Stb.nr	Mormor	Stb.nr
Mormors far	Stb.nr	Mormors morfar	Stb.nr
Mankhöjd	Skenbensomfång	ev. utländskt licens nr	

Agare	Adress		
Postnummer och postadress		Tel.nr	
E-post adress			

<input type="checkbox"/>	Markera med X om du inte vill att ägaruppgifter ska publiceras i SWF:s databas på internet enl. GDPR
--------------------------	---

Veterinär	Klinik

Har hingsten tidigare nekats lösa hingstlicens Ja Nej

Jag är medveten om vad jag har för skyldigheter som hingstägare/hållare och har tagit del av "Regler för licensiering av hingst" och "Checklista för hingstlicenser".
Finns på SWF:s hemsida www.swf.nu under rubriken Hingstreglemente, information och blanketter.

Jag intygar härmed att ovanstående uppgifter är korrekta.

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

Ort och datum

Ägarens namnteckning

Insändes tillsammans med besiktningssentyget samt kopia på registreringsbeviset
SWF c/o Ann Wadström, Barne-Åsaka Esstorp 703, 465 95 Nossebro