



# TILMELDING

## HOPPE KÅRING

Forbeholdt stambogskontoret

Org. Papir:

Gebyr:

Undertegnede ønsker ovenstående indberetning registreret efter Landsudvalget for hestes regler og takster, og accepterer ved min underskrift, at disse data, der ved denne anmeldelse registreres om hesten, frit kan benyttes af Landskontoret samt det relevante avlsforbund, og af disse data ikke efterfølgende kan kræves slettet

Sted: \_\_\_\_\_

Som afholdes den: \_\_\_\_\_

### OM HOPPEN:

Navn: \_\_\_\_\_ % Oldb. Afst.: \_\_\_\_\_

Fødselsdato: \_\_\_\_\_ Reg.nr./stambogsnr: \_\_\_\_\_  
(SKAL udfyldes)

Avlsforbund/race: \_\_\_\_\_

Far: \_\_\_\_\_ Reg. / Stb. nr.: \_\_\_\_\_

Mor: \_\_\_\_\_ Reg. / Stb. nr.: \_\_\_\_\_

MF: \_\_\_\_\_ Reg. / Stb. nr.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Original stamtavle er vedlagt: Ja  Nej

Kopier af passets 5 første sider vedlægges. Betingelse for bedømmelse er, at de originale afstammingspapirer afleveres ved målingen.

Anmeldelsesgebyr kr. 1.500,- (inkl. moms) \_\_\_\_\_

Ønskes opstaldning, vedlægges denne anmeldelse kr. 375,- (inkl. moms) \_\_\_\_\_

I alt kr. \_\_\_\_\_

Beløbet indbetalt på konto nr. 9070-1623971933 Dato for indbetaling: \_\_\_\_\_

Kvittering udbedes

Hestens ejer (navn og adresse): \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Undertegnede erklærer hermed, at ovenstående oplysninger er rigtige, og at hesten ved fremstillingen er sund og rask.

\_\_\_\_\_  
(dato)

\_\_\_\_\_  
(underskrift)

Skal sendes til:

Christian Jepsen, Kirkevej 21, Højrup, 6510 Gram  
E-mail: chr.jepsen@hotmail.com - Tlf. +45 2463 8046