



Ansökan om registrering

Genom att fylla i dina kontaktuppgifter när du skickar in blanketten godkänner du som köpare av tjänsten att vi hanterar dina personuppgifter i enlighet med vår integritets policy (finns i sin helhet på hemsidan).

Hästens namn (förslag)	1.	2.	3.
Ev inreg i annan stambok			
Kön och färg:			
Födelsedatum		Betäckningsrapport nummer	

Hästen är avsedd att kunna användas som livsmedel	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
---	-----------------------------	------------------------------

Fader och regnr:	Moder och regnr:
------------------	------------------

Arabkorsning: stamtavla för förälder ej registrerad hos ARAB skall bifogas (om ej okänd).

Uppfödare:

Namn:	Pers-/org.nr:
Adress:	Tel:
e-postadress:	
Om ej ägare till modern – har uppfödaröverlåtelse inskickats och betalats: Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>

Ägare (om annan än uppfödaren):

Namn:	Pers-/org.nr:
Adress:	Tel:
e-postadress:	

OBS! Samtidigt med ansökan skall ansökningsavgift inbetalas. **Avgiften, 500 kr inkl moms (2011)**, betalas till ARAB pg 498 26 55-5 bg 5651-7139. **Ansökan behandlas ej innan avgiften inkommit.**

Information om vad som krävs för fullföljande av registreringen utsänds från ARAB. Se även informationen på hemsidan, www.sahf.se, gå till ARAB Registratur i menyn till Vänster.

Undertecknad uppfödare/ägare av ovan angivna häst, försäkras på heder och samvete att ovanstående uppgifter är riktiga.

_____ den _____ / _____ 20____.

Underskrift

Arabhästregistraturen förbehåller sig rätten att vägra införa häst i sitt register.