ANMÄLAN

STAMBOKFÖRING/HÖJNING AVELSVÄRDEKLASS
AV NEW FOREST STO

ANM. AVSER: ☐ STAMBOKFÖRING
☐ HÖJNING AVELSVÄRDE KLASS

NAMN:_____

SPAR/RNF:_____

FÄRG:_____ TECKEN:_____

FAR:_____MOR:_____

UPPFÖDARE:_____

ÄGARE:_____

ADRESS:_____

TELE :_____MAIL:_____

STOETS EGNA MERITER:

AVKOMMOR:

NAMN:	SPAR/RNF:	FAR:	MERITER:	POÄNG:
			SUMMA:	

Ev. meddelanden kan lämnas på blankettens baksida.
Ovanstående uppgifters riktighet intygas:

Datum:_____ Underskrift:_____