



Diarienummer:

Signatur:

Datum:

Var vänlig texta. Blanketten läses in maskinellt.

Hästens namn	Reg nr	Kön <input type="checkbox"/> Sto <input type="checkbox"/> Hingst <input type="checkbox"/> Valack <input type="checkbox"/> Icke binär
UELN-nummer	Telefon	Ras
Härstamning (far-mor-morfar-morfarsfar)		
Uppfödare	Tidigare ägare (fler än en anges på bilaga 1)	
Nuvarande ägare	Personnummer (12 siffror)	Inköpt - datum
Stall	Adress och telefon	
Stallägare	Vaccinerad mot covid <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> I morgon	Skonummer
Foderleverantör	Foderstat (se bilaga 2)	
Strö <input type="checkbox"/> Halm <input type="checkbox"/> Kutterspån <input type="checkbox"/> Svandun	Vattentillgång <input type="checkbox"/> Hink <input type="checkbox"/> Vattenkopp <input type="checkbox"/> Annat, ange:	
Tävlar i följande grenar (fler alternativ kan anges) <input type="checkbox"/> Hoppning <input type="checkbox"/> Dressyr <input type="checkbox"/> Working Equitation <input type="checkbox"/> Robinson <input type="checkbox"/> Fälttävlan <input type="checkbox"/> Annat, ange:		
Klubb	Ryttare (om flera, fortsätt på bilaga 2)	Grönt Kort nummer
Transport	Reg nr och ägare	Färg
Hovslagare	Personnummer	Singel <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
<b>PROVTAGNING (OBS! Använd endast material från SJV)</b>		
Plats för provtagning	Adress	Väder
Provtagare namnteckning	Personnummer	Telefon
Namnförtydligande		
<b>Att provtagningen är korrekt utförd vidimeras av:</b>		
Plats och datum	Namn och namnförtydligande	
Plats och datum	Namn och namnförtydligande	
Giltiga legitimationer kontrollerade av <input type="checkbox"/> Hästägare <input type="checkbox"/> Uppfödare <input type="checkbox"/> Stallägare <input type="checkbox"/> Ridlärare <input type="checkbox"/> Kusun <input type="checkbox"/> Granne <input type="checkbox"/> Annan, ange vem:		
Härmed försäkras på heder och samvete att ovanstående uppgifter stämmer:		
Namn:	Namnförtydligande:	Datum: 1 april 2021