



## Blankett för anmälan av arrangemang 2012

Denna blankett används av arrangörer som inte är egen avelsorganisation eller för evenemang som omfattar fler raser än en ras.

Blanketten skickas in till Svenska Hästavelserbundet, Box 314, 532 24 Skara alternativt som inskannad bilaga via e-post till [linda@svehast.se](mailto:linda@svehast.se)

För arrangemang som äger rum mellan 1 januari och 30 september 2012 anmäls arrangemanget senast den 15 februari, för arrangemang som äger rum mellan 1 oktober 2012 och 31 mars 2013 anmäls arrangemanget senast den 1 augusti 2012.

Typ av arrangemang <sup>1</sup>	
Arrangör	
Datum	
Domare	
Plats	
Raser:	Deltagande hästraser (aktivt val ja/nej ska ifyllas för alla nedan):
American Curly	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Ardenner	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Connemara	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Dartmoor	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Fjordhäst	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Gotlandsruss	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Haflinger	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Irish Cob	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Kaspisk häst	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
New Forest	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Nordsvensk Brukshäst	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Rysk Basjkir	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Shagyaarab	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Shetlandspunny	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Shire	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Svensk Ridponny	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Deltagande ras/raser som ej är listade ovan:	
Sista anmälningsdag	
Önskas tjänsten Internetanmälan	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Kontaktperson	
Telefonnummer	
E-post	

1. T ex: utställning, treårstest, kvalitetsbedömning

---

Ort och datum

Inskickat av: namnteckning/namnförtydligande