|  |  |
| --- | --- |
| Hankattens namn:   | Honkattens namn:  |
| Ras:  | Ras:  |
| Färg/EMS-kod:  | Färg/EMS-kod:  |
| Född:  | Född:  |
| Regnr:  | Titel:  | Regnr:  | Titel:  |
| Har tidigare använts i avel i HCC: Ja[x]  Nej [x]  | Har tidigare fått kull i HCC: Ja [x]  Nej [x]  |
| Parningsdatum/period:  |  |
| Hankattägarens namn:  | Intygas, ort, datum:  |
| Klubbtillhörighet:  |
| Telefonnummer:  |
| Underskrift: |
| E-postadress:  |
| **Bilagor som krävs första gången katten används i avel i HCC:**Stamtavlekopia för hanen [x]  Navelbråcksintyg för hanen [x]  Testikelintyg [x] Stamtavlekopia för honan [x]  Navelbråcksintyg för honan [x]  Polydaktyli-intyg (MCO) [x]  Hörselintyg för vita katter [x]  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kullens födelsedatum:  | Stamnamn:  | Ras/Raser EMS-kod:  |
| Kattungens namn utan stamnamn (max 40 tecken inkl. mellanslag) | EMS-kod | Kön | Endast för stambokförare |
|   |   |   |  |
|   |   |   |  |
|   |   |   |  |
|   |   |   |  |
|   |   |   |  |
|   |   |   |  |
|   |   |   |  |
|   |   |   |  |
| Ort/datum: Uppfödarens namn:   Uppfödarens underskrift:…………………………..………….………………… |
| Gatuadress:  | Email:  |
| Postnr: Postort:  | Telefonnummer:  |

Stamtavlorna ska betalas i förskott. (Stamtavla/omreg: 200 kr inkl. porto). Bifoga kvitto. Ansökan om registrering av kull ska sändas till stambokssekreterare senast 3 månader efter kullens födelse. Senare inkomna registreringsanmälan innebär en högre avgift per stamtavla.

.