



Inkom till föreningen:..... Stamtavlor Nr.

Avsänd den..... Utskrivna den.....

**REGISTRERINGSANMÄLAN**

Patronagemedlem till SNRF

Parningsdel (fylls i av hanens ägare)	Hankattens namn		Honkattens namn																			
	Ras		Ras																			
	Färg / EMS-kod		Färg / EMS-kod nfo																			
	Reg.nr.		Reg.nr.																			
	Född		Född																			
	Titel *)		Titel *)																			
	Har tidigare använts i avel i HCC: Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>		Har tidigare fått kull inom HCC: Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>																			
	Parningsdatum/period:		Intygas, ort, datum:																			
	Hankattägarens namn:		Klubbtilhörighet	Telefonnr. Inkl. riktnr.																		
	Underskrift:		E-postadress:																			
Bilagor som krävs första gången katten/katterna används i avel i HCC. **) Kopia på stamtavlan om katten är WCF-men inte HCC-registrerad. Originallet om honan ska föras över till HCC i samband med kullreg.																						
<table border="0"> <tr> <td>För hanen:</td> <td>För honan:</td> <td>Övrigt:</td> </tr> <tr> <td>Stamtavlekopia om hanen ägs av annan <input type="checkbox"/></td> <td>Stamtavlekopia om honan är WCF-med inte HCC-registrerad <input type="checkbox"/></td> <td>För vita katter: Hörselintyg <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Navelintyg <input type="checkbox"/></td> <td>Originalstamtavla för omreg <input type="checkbox"/></td> <td>För MCO: Polydaktyliintyg <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Testikelintyg fr 6 mån <input type="checkbox"/></td> <td>Navelintyg <input type="checkbox"/></td> <td>PRA-intyg <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>*) Kopia på tagen titel <input type="checkbox"/></td> <td>*) Kopia på tagen titel <input type="checkbox"/></td> <td>HCM (frivilligt) <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>PKD (frivilligt) <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>					För hanen:	För honan:	Övrigt:	Stamtavlekopia om hanen ägs av annan <input type="checkbox"/>	Stamtavlekopia om honan är WCF-med inte HCC-registrerad <input type="checkbox"/>	För vita katter: Hörselintyg <input type="checkbox"/>	Navelintyg <input type="checkbox"/>	Originalstamtavla för omreg <input type="checkbox"/>	För MCO: Polydaktyliintyg <input type="checkbox"/>	Testikelintyg fr 6 mån <input type="checkbox"/>	Navelintyg <input type="checkbox"/>	PRA-intyg <input type="checkbox"/>	*) Kopia på tagen titel <input type="checkbox"/>	*) Kopia på tagen titel <input type="checkbox"/>	HCM (frivilligt) <input type="checkbox"/>			PKD (frivilligt) <input type="checkbox"/>
För hanen:	För honan:	Övrigt:																				
Stamtavlekopia om hanen ägs av annan <input type="checkbox"/>	Stamtavlekopia om honan är WCF-med inte HCC-registrerad <input type="checkbox"/>	För vita katter: Hörselintyg <input type="checkbox"/>																				
Navelintyg <input type="checkbox"/>	Originalstamtavla för omreg <input type="checkbox"/>	För MCO: Polydaktyliintyg <input type="checkbox"/>																				
Testikelintyg fr 6 mån <input type="checkbox"/>	Navelintyg <input type="checkbox"/>	PRA-intyg <input type="checkbox"/>																				
*) Kopia på tagen titel <input type="checkbox"/>	*) Kopia på tagen titel <input type="checkbox"/>	HCM (frivilligt) <input type="checkbox"/>																				
		PKD (frivilligt) <input type="checkbox"/>																				

Stamnamm:	Ras / Raser (EMS-kod)	Födelse-datum:
------------------	------------------------------	-----------------------

Kulldel (fylls i i ett (1) exemplar av honans ägare)	Kattungens namn utan stamnamm (stamnamm + kattnamn = max 30 tecken inkl. mellanslag)	EMS-kod (ras & färg)	Kön	Endast för stambokförare	

Ort, datum:	Uppfödarens namn:
Uppfödarens underskrift	
Adress, gata:	Emailadress
Postnr:	Postort:
Telefonnr inkl. riktnummer	

- NEJ, jag godkänner INTE att uppgifterna på den här kullen läggs ut på HCC:s hemsida.
- NEJ, jag godkänner INTE att dessa stamtavlor får användas av HCC i forskningssyfte och statistikbearbetning för kattens bästa. Stamtavlor ska betalas i förskott. (Stamtavla, omreg. **150:- inkl. porto**). **Bifoga kvittot.**
- Ansökan om registrering av född kull skall via uppfödarens klubb sändas till stambokföraren senast **3 månader efter kullens födelse**. Senare inkomna registreringsanmälan innebär högre avgift per stamtavla.

2017-10-07/sll