Inkom till föreningen: Stamtavlor Nr.

Avsänd den Utskrivna den

###### REGISTRERINGSANMÄLAN

Patronage under SNRF

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Parningsdel  (fylls i av hanens ägare) | **Hankattens namn** | | | | | **Honkattens namn** | | | | | | |
| Ras |  | | | | Ras | | |  | | | |
| Färg / EMS-kod  EMS-od |  | | | | Färg / EMS-kod | | |  | | | |
| Reg.nr. |  | | | | Reg.nr | | |  | | | |
| Född |  | | | | Född | | |  | | | |
| Titel \*) |  | | | | Titel \*) | | |  | | | |
| Har tidigare använts i avel i HCC: Ja  Nej | | | | | Har tidigare fått kull inom HCC: Ja  Nej | | | | | | |
| Parningsdatum/  period: | |  | | | Intygas, ort, datum | | | |  | | |
| Hankattägarens  namn | |  | | | Klubb |  | | | | 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. Originalet om honan ska föras över till HCC i samband med kullreg.* | | | | ***För hanen:***  Stamtavlekopia om  hanen ägs av annan  Navelintyg  Testikelintyg fr 6 mån  \*) Kopia på tagen titel | ***För honan:***  Stamtavlekopia om honan är WCF- med **inte** SNRF-registrerad  Originalstamtavla för omreg  Navelintyg  \*) Kopia på tagen titel | | | | | | | ***Övrigt***:  För vita katter: Hörselintyg  För MCO: Polydaktyliintyg  PRA-intyg  HCM (frivilligt)  PKD (frivilligt) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Stamnamn**: | **Ras** / **Raser**  (EMS-kod) |  | **Födelse-datum:** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Kulldel (fylls i i ett (1) exemplar av honans ägare) | Kattungens namn utan stamnamn (stamnamn + kattnamn = max 25 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 |  |

Stamtavlorna ska betalas i förskott. (Stamtavla, omreg. **175: - 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. 2020-03-09/sll