REGISTRERINGSANMÄLAN

Hankattens Namn:	**Honkattens namn:**
Ras**:**	Ras**:**
Färg/EMS-kod**:**	Färg/EMS-kod**:**
Reg.nr**:**	Reg.nr**:**
Född**:**	Född**:**
Titel**:**	Titel**:**
Har tidigare använts i avel i FHK**:** Ja ☐ Nej ☐	Har tidigare fått kull inom FHK**:** Ja ☐ Nej ☐
Parningsdatum/period:	Intygas, ort, datum**:**
Hankattägarens namn**:**	
Klubbtillhörighet**:**	
Telefonnummer**:**	
Underskrift**:**	
E-postadress**:**	

Bilagor som krävs 1:a gången katten/katterna används i avel i FHK

Stamtavlekopia för hanen ☐ Navelbråcksintyg för hanen ☐ Testikelintyg ☐
Stamtavlekopia för honan ☐ Navelbråcksintyg för honan ☐
Polydactyli-intyg (MCO) ☐ Hörselintyg för vita katter ☐

Kullens födelsedatum	**Stamnamn**		**Ras/Raser EMS-kod**
Kattungens namn utan stamnamn Stamnamn+kattnamn= max 30 tecken inkl. mellanslag	**EMS-kod (ras & färg)**	**Kön**	Endast för stambokförare

Ort, datum Uppfödarens namn

Uppfödarens underskrift…….

Gatuadress**:**	Emailadress**:**
Postnr**:** Postort**:**	Tel**:** Mobilnr**:**

Stamtavlorna ska betalas i förskott till FHK´s BG 5875-8822 (stamtavla/omregistrering 150 kr) Bifoga kvitto.
Reg.anmälan efter att kullen är 3 månader gammal innebär dubbel avgift. Anmälan skickas till klubbens stambokförare.
Läs stambokföringsreglementet som finns under ”uppfödning” på www.hallandskatten.com

FÖRENINGEN HALLANDSKATTEN
Ann Öberg
Järnvirke 11, 432 77 TVÅÅKER
Telefon: 0340-43006
Email: ann.oberg@hallandskatten.com
Hemsida: www.hallandskatten.com
Bankgiro: 5875-8822
Org. Nr: 849201-4124