

STOINVENTERING (alla åldrar) av Nordsvenska bruksston

Stoets namn:	Stamboks/registreringsnummer:
Född:	Färg:
Ägare:	Adress:
Postadress:	Tfn:
E-postadress:	Mobilnr:
Jag är medlem i Föreningen Nordsvenska Hästen JA <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Jag vill bli medlem i Föreningen Nordsvenska Hästen	

Stoets härstamning: skriv namn och stamboks alt. registreringsnummer!

Far:	Farfar:	Farfarsfar:
		Farfarsmor:
	Farmor:	Farmorsfar:
		Farmorsmor:
Mor:	Morfar:	Morfarsfar:
		Morfarsmor:
	Mormor:	Mormorsfar:
		Mormorsmor:

Avkomor:

År:	Kön:	Far:	Ägare (namn & adress):

Vid behov, använd även blankettens baksida!

Ifylld blankett insändes till det FNH-distrikt där du bor. Mer information om kontaktpersoner finns på www.nordsvensken.org

Föreningen Nordsvenska Hästen
Tack för hjälpen!