Ansökan om Hästägarfärger / Pseudonym

HÄSTÄGARFÄRGER

Schema över tillåtna dresskombinationer och färger finner du på www.svenskgalopp.se

	Tröja	Armar	Mössa
ALT 1:			
ALT 2:			
ALT 3:			

PSEUDONYM

OBS! I ett s k öppet delägarskap får högst fyra fysiska eller juridiska personer införas som ägare. Vid fler delägare krävs en pseudonym

FÖRETRÄDARE

OBS att ägarnamn och andelsprocent ska överensstämma med eventuellt insänd Försäljningsanmälan/förhyrningsanmälan av häst.

Företrädares namn / Org. namn — Personnr / Org nr:

Adress: — E-post:

Postnummer och Ort: — Tel nr: — PG / BG

DELÄGARE

Ägare/ Delägares namn / Org. namn — Personnr / Org nr:

Adress: — E-post:

Postnummer och Ort: — Tel nr:

Ägare/ Delägares namn / Org. namn — Personnr / Org nr:

Adress: — E-post:

Postnummer och Ort: — Tel nr:

Ägare/ Delägares namn / Org. namn — Personnr / Org nr:

Adress: — E-post:

Postnummer och Ort: — Tel nr:

Ägare/ Delägares namn / Org. namn — Personnr / Org nr:

Adress: — E-post:

Postnummer och Ort: — Tel nr:

Fler delägare kan fyllas i på blankettens baksida.

I ägarskapet ingår följande hästar (OBS att detta **EJ** ersätter Försäljningsanmälan):

Ort, datum

Underskrift av företrädaren

Namnförtydligande

Avgifter
Avgift för registrering tas ut via Svensk Galopps avräkning.

Uppgift om aktuella avgifter för inregistrering av hästägarfärger samt pseudonym finns på www.svenskgalopp.se

*Förlängning av hästägarfärger och pseudonymer sker automatiskt ett kalenderår i taget om inte **skriftlig uppsägning** inkommit till SG senast den 31 december.*

Enskild firma
Registreringsbevis från Bolagsverket (ej äldre än 6 månader) ska bifogas för bolag som ej är registrerade hos Svensk Galopp.

Hästägare och aktiva inom sporten måste följa Reg RG (Reglemente för galopplöpningar).
Se www.svenskgalopp.se

Svensk Galopp
Önsta Allé 1
197 93 Bro

Tel: 08-466 86 00

E-post: info@svenskgalopp.se
www.svenskgalopp.se

Bankgiro 625-7034
Org nr 556087-5063

DELÄGARE	
Delägares namn/org. namn:	Personnr. / Org nr:
Adress:	E-post:
Postnummer och ort:	Tel nr:
Delägares namn/org. namn:	Personnr. / Org nr:
Adress:	E-post:
Postnummer och ort:	Tel nr:
Delägares namn/org. namn:	Personnr. / Org nr:
Adress:	E-post:
Postnummer och ort:	Tel nr:
Delägares namn/org. namn:	Personnr. / Org nr:
Adress:	E-post:
Postnummer och ort:	Tel nr:
Delägares namn/org. namn:	Personnr. / Org nr:
Adress:	E-post:
Postnummer och ort:	Tel nr:
Delägares namn/org. namn:	Personnr. / Org nr:
Adress:	E-post:
Postnummer och ort:	Tel nr:
Delägares namn/org. namn:	Personnr. / Org nr:
Adress:	E-post:
Postnummer och ort:	Tel nr: