ANSÖKAN OM NAMNGIVNING ELLER NAMNÄNDRING AV HÄST

Svensk Galopp AB
Box 11014
161 11 Bromma
Tel: 08-466 86 00
info@svenskgalopp.se
www.svenskgalopp.se

Anmälan sänds till Svensk Galopp

Namnförslag (texta tydligt)
1.
2.
3.

Hästens nuvarande namn (om namngiven)	**Regnr.**

Far och mor	**Födelseår**

Ort	Datum
Namn	
Adress	Telefon dagtid
Postnr	Postadress
E-postadress (Texta tydligt)	

För mer info om hur Svensk Galopp behandlar dina personuppgifter, se www.svenskgalopp.se/integritetspolicy