**Kåringsplads:**

|  |
| --- |
| **Skive Rideklub, Flyvej 18, 7800 Skive** |

**Ejer:**

|  |
| --- |
| **Navn:** |
| **Vejnavn og -nr:** |
| **Postnr.:** | **By:** |
| **Telefonnr.:** | **Mobilnr.:** |
| **E-mail:** | **Medlemsnr.:** |
| **Telefonnr. hvor ansvarlig for hesten kan kontaktes på skuedagen:** |

**Medlemsskab** *Det er obligatorisk at være aktivt medlem af KNN for at kunne stille hest til skue (sæt kryds)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Jeg ønsker at blive medlem af KNN** |  |

**Hest:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fødselsdato:** | **Køn:** | **Ponykategori:** |
| **Navn:** | **Reg.nr/stambogsnr.:** |
| **Far:** | **Reg.nr/stambogsnr.:** |
| **Mor:** | **Reg.nr/stambogsnr.:** |
| **Morfar:** | **Reg.nr/stambogsnr.:** |

**Boks ønskes** (sæt kryds)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nej** | **Ja** | **Ankomst dagen før** | **Ankomst på dagen** |

**Til salg i kataloget** (sæt kryds)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Jeg ønsker min hest anført som værende til salg i kataloget:** | **Ja** | **Nej** |

**DNA** (sæt kryds)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Min hest er DNA-testet** *Dette er obligatorisk for hopper til kåring; dog kan der udtages hårprøve på kåringspladsen*  | **Ja** | **Nej** |
| **Min hest er DNA-teste og afstamningsverificeret** *Dette er obligatorisk for hingste til avlsgodkendelse/ kåring, og resultatet skal foreligge ved tilmeldingen.*  | **Ja** | **Nej** |
| **Jeg ønsker min hest DNA-testet** | **Ja** | **Nej** |
| **Jeg ønsker min hest DNA-testet og afstamningsverificeret** | **Ja** | **Nej** |

**Standard** (sæt kryds):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Miniature** | **Pony** | **Sportsridetype** | **Klassisk type** | **Rådgivning ønskes** |

**Klasse(r) tilmeldes** (sæt kryds og tilføj bogstav):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Klasse:** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** |

**Løsspringning for hopper og vallakker til kåring** (sæt kryds)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ønsker at deltage i den frivillige løsspringning** | **Ja** |  | **Nej** |  |

**Bemærkninger:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**