



Ansökningsblankett

Denna blankett ska alltid medfölja ansökan. **Vänligen kryssa nedan vad din ansökan avser.**

OBS vid ärendetyper med asterisk * måste du bifoga hästpasset i original!

Ange diarienummer vid komplettering:

Tilläggsregistrering:

<input type="checkbox"/>	Tilläggsregistrering av häst med utländskt pass enligt EU:s minimikrav* Registrering av ägare och ev härstamning kommer inte att göras. Hästen får inget svenskt registreringsnummer.
<input type="checkbox"/>	Tilläggsregistrering av häst med utländskt hästpass och införande i svenskt register * Korsning, okänd härstamning, renrasig häst som inte har svensk avelsorganisation eller ras där SH är avelsorganisation. Registrering av ägare och ev härstamning ingår.
<input type="checkbox"/>	Tilläggsregistrering av häst med utländskt pass och införande i svensk stambok¹ * Härstamning och ägare registreras. Häst får delta på avelsvärderingar, resultat syns i Blå basen etc. Läs mer under respektive ras vad som ingår: http://www.svehast.se/hastpass/ansoka-om-hastpass/

Ansökan om hästpass:

<input type="checkbox"/>	Utfärdande av hästpass för häst som inte har pass sedan innan
<input type="checkbox"/>	Hästen ska registreras med okänd härstamning och okänd uppfödare
<input type="checkbox"/>	Duplikatpass då tidigare utfärdat pass är borttappat
<input type="checkbox"/>	Ändring till valack*
<input type="checkbox"/>	Häst som tagits ur livsmedelskedjan*
<input type="checkbox"/>	Annan ändring som färg, häst som är åter i landet mm*:

Om ägande:

<input type="checkbox"/>	Jag önskar registrera ägare till hästen (inte möjligt vid tilläggsregistrering enligt minimikrav)
<input type="checkbox"/>	Ny ägarhandling då tidigare utfärdad ägarhandling kommit bort

Uppgifter markerade med * är obligatoriska. Vänligen texta.

Hästens namn*	
Ev. utländskt registreringsnummer/UELN/microchip:	
Kön*	Födelsedatum (gäller föl/nyregistreringar)*
Färg (svensk benämning) *	Ras

Den sökandes kontaktuppgifter/faktureringsuppgifter. Vänligen texta.

Namn*	
Adress*	
Postnummer och postort*	
Telefon*	
E-post*	Kryssa för faktura via e-post.
Personnr*	
Ort och datum*	Underskrift och namnförtydligande*

Obs! Ingen handläggning sker förrän fakturan är betald. Faktura skickas när komplett ansökan inkommit till oss.

Vilka handlingar som ska bifogas för en komplett ansökan samt avgift anges här: <http://www.svehast.se/hastpass/ansoka-om-hastpass/>

¹ Dartmoor, rysk basjkir, shagya-arab, kaspisk häst, american curly, shire, haflinger, clydesdale, amerikansk miniatyrhäst, kigermustang, exmoor, fellponny och konik polski

Skicka din ansökan till:
SH
Box 314
532 24 Skara

Kontakta oss på:
www.svehast.se
sh@svehast.se
0511-441 881