



Inkom till föreningen:..... Stamtavlor Nr.

Avsänd den..... Utskrivna den.....



REGISTRERINGSANMÄLAN

Fullvärd medlem i WCF

Parningsdel (fylls i av hanens ägare)	Hankattens namn	Honkattens namn	
	Ras	Ras	
	Färg / EMS-kod	Färg / EMS-kod	
	Reg.nr.	Reg.nr.	
	Född	Född	
	Titel *)	Titel *)	
	Har tidigare använts i avel i SNRF: Ja ☐ Nej ☐	Har tidigare fått kull inom SNRF: Ja ☐ Nej ☐	
Parningsdatum/period:	Intyg, ort, datum:		
Hankattägarens namn:	Klubbtilhörighet	Telefonnr. Inkl. riktnr.	
Underskrift:	E-postadress:		
Bilagor som krävs första gången katten/katterna används i avel i HCC.			
***) Kopia på stamtavlan om katten är WCF-men inte SNRF-registrerad.			
Originalt om honan ska föras över till SNRF i samband med kullreg.			
För hanen:		För honan:	
Stamtavlekopia om hanen ägs av annan ☐		Stamtavlekopia om honan är WCF-med ☐	
Navelintyg ☐		inte SNRF-registrerad ☐	
Testikelintyg fr 6 mån ☐		Originalstamtavla för omreg ☐	
*) Kopia på tagen titel ☐		Navelintyg ☐	
		*) Kopia på tagen titel ☐	
		Övrigt:	
		För vita katter: Hörselintyg ☐	
		För MCO: Polydaktyliintyg ☐	
		PRA-intyg ☐	
		HCM (frivilligt) ☐	
		PKD (frivilligt) ☐	

Stamnamn:	Ras / Raser (EMS-kod)	Födelse-datum:	
Kattungens namn utan stamnamn (stamnamn + kattnamn = max 30 tecken inkl. mellanslag)	EMS-kod (ras & färg)	Kön	Endast för stambokförare

Ort, datum:	Uppfödarens namn:
Uppfödarens underskrift	
Adress, gata:	Emailadress
Postnr: Postort:	Telefonnr inkl. riktnummer

Stamtavlorna ska betalas i förskott. (Stamtavla, omreg. 175: - inkl. porto). Bifoga kvittot.

Ansökan om registrering av född kull skall via uppfödarens klubb sändas till stambokföraren senast **3 månader efter kullens födelse**. Senare inkomna registreringsanmälan innebär högre avgift per stamtavla.

2019-03-11/sll

Sveriges Nya Raskattförening
c/o S-L Lundbergs
Betgatan 43, 754 49 UPPSALA

Telefon: 018-25 02 65, 070-376 84 42
E-mail: snrf.sekreterare@outlook.com
hemsida: www.snrf.org

Postgiro: 11 69 49 - 9
Bankgiro: 5239-0085
Org.nr. 817602-8093