



DANSK VARMBLODS HINGSTEKÅRING

TRO- & LOVERKLÆRING

Dette skema skal afleveres i forbindelse med måling og signalementstjek.
Ellers er der ikke mulighed for at deltage i kåringen.

HESTENS NAVN:: _____

REG.NR. _____ KAT.NR.: _____

Undertegnede erklærer hermed at følgende oplysninger er korrekte:

1. Har hesten været opereret?: Ja Nej

Hvis ja, skrives lidelsens navn og område hvor operation har været udført her:

2. Har hesten fået noget medicin inden for de sidste to uger?: Ja Nej

*Hvis hesten har fået medicin, skrives årsagen og medicin her
(vigtigt af hensyn til dopingregler):*

Veterinære spørgsmål kan stilles til dyrlæge Hans Schougaard, Them
tlf. 86 84 78 11/21 27 78 11

Dato

Hesteejers for- og efternavn med BLOKBOGSTAVER

Hesteejerens underskrift
(Må ikke underskrives af stedfortræder)