



Registreringsanmälan kattkull

Läs viktig information – före beställning av stamtavlor för kattkull - på [SVERAKs hemsida](#) och i FIFes och SVERAKs regler för uppfödning och stambokföring

Hankatten (far till kullen)

Hankattens namn		Tidigare använd i avel inom SVERAK Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	
Parningsdatum	Reg.nr	Ras och färg (EMS-kod)	
Huvudägarens underskrift samt namnförtydligande, (d.v.s. huvudägare vid parningstillfället)			Innehar medlemskap i kattklubben
Gatuadress (om annan än uppfödare)		Postnr och postadress	
Tel.nr	Mobil.nr	E-postadress	

Honkatten (mor till kullen)

Honkattens namn		Tidigare använd i avel inom SVERAK Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	
Reg.nr	Ras och färg (EMS-kod)		SVERAK-diplomerad uppfödare Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Uppfödarens namn – om flera innehavare av stamnamn ange samtliga namn			Personnummer (10 siffror)
Gatuadress		Postnr och postadress	
Tel.nr	Mobil.nr	E-postadress	

Uppgifter om kattkull

Observera att samtliga innehavare av stamnamn vid registrering av kattkull ska vara enskild/a medlem/mar (ej stödmedlem) i SVERAK-ansluten klubb. Huvudinnehavaren av stamnamnet ska underteckna registreringsanmälan och dennes adress/kontaktuppgifter anges under "Honkatten".

Ifylles av klubben

Ankom till kattklubben:

den/..... 20..... Avsänd till SVERAK den/..... 20.....

Klubbattest:

Uppfödarens inregistrerade FIFe-stamnamn		Kullens födelsedatum (åå.mm.dd.)		den/..... 20..... Avsänd till SVERAK den/..... 20.....		
	Kattungarnas namn (exklusive stamnamn) TEXTA TYDLIGT	Ras	Färg	Kön	* Not	Ifylles av SVERAK
1					<input type="checkbox"/>	
2					<input type="checkbox"/>	
3					<input type="checkbox"/>	
4					<input type="checkbox"/>	
5					<input type="checkbox"/>	
6					<input type="checkbox"/>	
7					<input type="checkbox"/>	
* Notering om ev. avelsförbud (enligt gällande regler för uppfödning och stambokföring) – glöm inte att bifoga intyg						Jag vill ha hälso/vaccinationsfolder <input type="checkbox"/> Ja

Uppfödarens underskrift

Jag/vi har tagit del av, är införstådd med och accepterar FIFes och SVERAKs stadgar och regler och intygar att kullen registreras i enlighet med dessa.

Datum	Underskrift av uppfödare/huvudinnehavare av stamnamnet
-------	--