



## Begäran av valphänvisning

\* = obligatoriska uppgifter

**\*Hanens fullständiga namn enl. reg. beviset:**.....

**\*Ledstatus:**

HD:  Ua  
 A  
 B

AD: .....

**\*Mentalstatus:**

Gdk karaktärsprov  med gdk skottprov  
 Gf MUH  med gdk skottprov  
 Gf MH  med gdk skottprov  
 Gdk korning, mentaldel  med gdk skottprov  
 Gdk L-test

**\*Exteriör:**

Utställd i öppen klass med betyget.....

Datum.....Plats.....

Tidigare lämnad avkomma?  Ja  Nej År.....

Övriga upplysningar:.....

.....

\*\*\*\*\*

**\*Tikens fullständiga namn enl. reg. beviset:**.....

**\*Ledstatus:**

HD:  Ua  
 A  
 B

AD: .....

**\*Mentalstatus:**

Gdk karaktärsprov  med gdk skottprov  
 Gf MUH  med gdk skottprov  
 Gf MH  med gdk skottprov  
 Gdk korning, mentaldel  med gdk skottprov  
 Gdk L-test

**\*Exteriör:**

Utställd i öppen klass med betyget.....

Datum.....Plats.....

Tidigare lämnad avkomma?  Ja  Nej År.....

Övriga upplysningar:.....  
.....

Ovanstående föräldrardjur parades.....

\*Hänvisning fr.o.m.....

Valparna föds/föddes.....

Antal hanar/tikar.....

Leveransdatum.....

\*Uppfödare/Kennel.....

Adress.....

Telefonnr.....E-post.....

\*Medlemsnr i AfBR.....

Jag vill ha valphänvisning

Jag vill ha 3 veckors förlängning av valphänvisning

**Härmed försäkrar jag att ovanstående uppgifter samt bifogade kopior på ledstatus, mentalstatus och exteriör är riktiga**

Underskrift.....Ort/Datum.....

Denna blankett och bilagor skickas till:

Åsa Alfred  
Blackstorp Solgläntan  
590 48 Vikingstad

Vid frågor ring 013-27 32 10