

Fodervärdsunderlag

Om du vill ha en foderhäst från SHV kan du fylla i detta formulär och skicka det till:
SHV, c/o Marie Magnusson, Skälby 115, 733 91 Sala

Datum: _____

Namn: _____

Medlem: Ja Nej

Ålder: _____

Adress: _____

Postadress: _____

E-postadress: _____

Telefon dagtid: _____

Mobiltelefon: _____

Vad har du för egenskaper som gör dig till en bra fodervärd?

Har du läst igenom våra grundkrav och vill att vi gör våra kontroller? Ja Nej

Varför vill du vara fodervärd åt en SHV-häst?

Vilka egenskaper vill du inte se hos hästen?

Ras önskemål: _____

Önskemål om mankhöjd: _____

Användningsområde? (Ridning, körning, tävling etc.)

Beskriv din hästerfarenhet och hästupbildning

Har du haft häst tidigare? Ja Nej

Om ja, antal år: _____

Hur och vart ska du ställa upp hästen?

Har du egna hästar? Ja Nej

Om ja, hur många: _____

Kan du ta emot en oinriden häst? Ja Nej

Kan du ta emot en oinkörd häst? Ja Nej

Kommer du att ha tillgång till erfaren hjälp? Ja Nej

Kan du ta en "problemhäst"? Ja Nej

När kan du ta emot hästen? _____

Har du veterinär, i så fall vilken:

Namn: _____

Telefon: _____

Har du hovslagare, i så fall vilken:

Namn: _____

Telefon: _____

Referenser:

Namn:

Telefon:

Namn:

Telefon:

Övrigt du vill informera oss om:

.....

.....

.....