



NORSK GALOPP

REGISTRERING AV EIERSKAP/PSEVDONYM

Følgende eierskap/psevdonym søkes innregistrert i Norsk Galopp:
Programbenevnelse / Stallnavn (maks 36 karakterer inkl mellomrom):

Programbenevnelse:

ANSVARLIG EIER:

Navn

Fødselsdato

Adresse

Postnummer

Telefon:

E-mail:

Kryss her dersom du eier hesten alene:

- ved flere enn én eier skal side 2, evt 3, også fylles ut.

Dersom ansvarlig eier har flere eierskap, og ønsker ny konto registrert hos Norsk Galopp ved denne registreringen, kryss av her:

Undertegnede søker er ansvarlig for og bekrefter riktigheten av enhver gitt opplysning. Videre bekrefter jeg at jeg har satt meg grundig inn i Skandinavisk Reglemente for Galoppløpningar (SRG) utfyllende og de generelle bestemmelser. Jeg aksepterer disse regler og bestemmelser i Reglementet, samt ethvert påbud og pålegg slik de til enhver tid måtte lyde og gjelde som bindende for meg under all min virksomhet knyttet til galoppporten i Norge.

- Ansvarshavende eier står ansvarlig for fordringer, nåværende og fremtidige, mot Norsk Galopp.
- **Dersom en er ansvarlig for flere kontoer/eierskap, vil alle kontoer bli sperret ved mislighold.**
- Registreringsavgift: kr. 500,-
- Oppsigelse av eierskapet skal skje skriftlig til Norsk Galopp.

Som ansvarlig eier blir du automatisk medlem av Norsk Galopp i henhold til de generelle bestemmelser nevnt ovenfor.

Medlemskap Norsk Galopp kr 600 pr år.

Mer informasjon om medlemskap her: www.ovrevollgalopp.no/norsk-galopp

Jeg samtykker til at ansvarshavende eiers kontaktdetaljer deles med lisensierte ryttere med formål om å fakturere ridepenger.

VEND ---/ 2, 3
(OBS må fylles ut)

Dato

Signatur

-2/

For utfyllende informasjon: Skandinavisk Reglemente for Galopplöpningar (SRG) kan lastes ned på www.ovrevoll.no

Fylles ut av samtlige eiere:

Ansvarshavende :

1 Ansv, andel %:

Signatur: _____

2 NAVN:

ADRESSE (adresse,postnummer/sted)

Ansv.andel %

Fød.dato

Tlf.

Signatur: _____

3 NAVN:

ADRESSE (adresse,postnummer/sted)

Ansv.andel %

Fød.dato

Tlf.

Signatur: _____

ADRESSE (adresse,postnummer/sted)

4 NAVN:

Ansv.andel %

Fød.dato

Tlf.

Signatur: _____

ADRESSE (adresse,postnummer/sted)

5 NAVN:

Ansv.andel %

Fød.dato

Tlf.

Signatur: _____

6 NAVN:

ADRESSE (adresse,postnummer/sted)

Ansv.andel %

Fød.dato

Tlf.

Signatur: _____

7 NAVN:

ADRESSE (adresse,postnummer/sted)

Ansv.andel %

Fød.dato

Tlf.

Signatur: _____

8 NAVN:

ADRESSE (adresse,postnummer/sted)

Ansv.andel %

Fød.dato

Tlf.

Signatur: _____

9 NAVN:

ADRESSE (adresse,postnummer/sted)

Ansv.andel %

Fød.dato

Tlf.

Signatur: _____

10 NAVN:

ADRESSE (adresse,postnummer/sted)

Ansv.andel %

Fød.dato

Tlf.

Signatur: _____