



## 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, evnt 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 eierskapet er et selskap skal det fremlegges en personlig garantierklæring
- **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](http://www.ovrevollgalopp.no/norsk-galopp)

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

Dato

Signatur

**VEND ---/ 2, 3**  
**(OBS må fylles ut)**

-2/

For utfyllende informasjon: Skandinavisk Reglemente for Galopplöpningar (SRG) kan lastes ned på [www.ovrevoll.no](http://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: \_\_\_\_\_