*Domarbrev I, bekräftelse efter telefonbokning*

Till datering

Xx

**Tack för att Du åtagit Dig att vara domare på vår……………. och välkommen till ……………………., den ……………. !**

Vi räknar med att få många deltagare i år och har därför bokat anläggningen ………………… ……………………………………...

Max antal hästar vi kan ta emot blir …………… st.

Vi återkommer i frågan då vi ser hur många deltagare vi får. Vid färre antal hästar kortar vi i första hand av ….dagen, vid så få deltagare att en dag räcker blir det bedömning endast …..dag.

Senaste nytt om vår………………….kommer kontinuerligt att läggas ut på vår hemsida: www…………………

**Arvode och reseersättning** betalas enligt SWB:s rekommendationer.

För att utbetalningen ska gå smidigt behöver vi från Dig ha uppgift om lämpligt konto för insättning av arvodet– skickas med bekräftelse på detta brev eller lämnas bedömningsdagen.

**Hotellrum** för natten ………….. bokas av oss på ……………………….. min bilväg från ……………………………. Vi meddelar bokningsnummer senare.

 För att underlätta samåkning vill vi meddela att Dina domarkollegor är ……………… ………… …………………………………

 ………………………………………………………………

 Har Du synpunkter eller önskemål kontakta undertecknad!

**Vi är tacksamma om Du bekräftar vår överenskommelse genom att svara på detta brev,**

enklast via e-brev till

 **Namn adress tel e-post till bed ledaren**

bedömningsledare

*Domarbrev II, ca 1 vecka före bedömning*

Till datering

**Välkommen som domare till vår ……………………….i…………… den**

Katalog bifogas, sedan tryckning har ……………….. och …..reserv/er gått in. Fler ändringar kan komma, vi lämnar ut aktuell startlista bedömningsdagen. Vägbeskrivning och alla uppgifter om starttider finns i katalogen men är något oklart tveka

inte att kontakta oss.

För utbetalning av arvoden och reseersättning ber vi att Du lämnar uppgift om konto, pg eller annat, där vår kassör direkt kan betala överenskommen ersättning.

Vi behöver också uppgift om resvägen (antal mil.) Vi ber Dig därför skicka eller lämna uppgifter enl nedan till oss .

 Ditt hotellrum är bokat på ……………………….och bokningsnummer är

Hälsningar

 Bedömningsledare (namn, tele, e.post)

 Domararvode och reseersättning för ………….. i …………… den ……… kan sättas in på mitt

Postgiro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bankkonto inkl clearing nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_bank\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Körda mil:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

f-skatt/momsreg.nr:.................................................................................

Underskrift:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Skickas till ………………………………………………………………………… eller lämnas bedömningsdagen

datering

**Till funktionärer vid 3-årstest/Kvalitetsbedömning/Fölbesiktning**

på ……………………….., den ………………………..

Namn:

Placering: Tid:

**Stort tack för att Du kommer och hjälper till vid**

**3-årstestet/Kvalitetsbedömningen/Fölbesiktningen!**

Vi ber att Du kommer i så god tid att Du kan anmäla Dig i sekretariatet senast 15 min

innan Du ska börja jobba.

Där får Du aktuella startlistor och övrig information om dina uppgifter, samt biljetter till

lunch och fika.

Vi skickar (utdrag ur) Bedömningsreglemente för 3-årstest/Kval.bedömning/Fölbes

där Du kan läsa om hur bedömningen går till.

Startlista eller katalog får Du i sekretariatet bedömningsdagen.

Om Du ska vara på löshoppningen/hoppningen påminner vi om handskar och

oömma kläder i flera lager då det brukar vara svalt på morgonen och kan bli varmt

senare på dagen.

 Välkommen den ………!

Din kontakt/ Namn tel nr

 Datum

Till Länsveterinären i ………………….. län

Angående Treårstest/Kvalitetsbedömning i …………………………….

Härmed ber ………………………………… att få informera om att …………………………för …-åriga varmblodshästar kommer att anordnas i föreningens regi i …………………………………….. -dagen den ………………….., med första start kl. ……

Vi har fn ……. hästar anmälda, vilket innebär att bedömningen kommer att äga rum under en/….. dag (ar) . Hästarna kommer från ………………………………………….. län.

Samtliga hästägare lämnar en hästägarförsäkran om smittfrihet vid sin anmälan till bedömningen.

Vaccinationskrav föreligger ej vid 3-årstest. Vid Kvaitetsbedömning ska amtliga hästar vara vaccinerade med minst två vaccinationer mot hästinfluensa.

Om det av något skäl finns anledning till extra försiktighet eller andra arrangemang i år, är

undertecknad tacksam för kontakt.

Med vänlig hälsning

bedömningsledare

adress: ………………………tel: ………………………………………………

 Datum

Till

Polisen i ………………..

……dagen den ……………………… anordnar ……………………….. 3-årstest / kvalitetsbedömning av ridhästar vid

……………………………………………….

Länsveterinären är informerad.

Det kommer inte att tas upp någon entréavgift.

Om Ni önskar någon ytterligare information eller anmälan är jag tacksam för

kontakt.

Med vänlig hälsning

bedömningsledare

adress: ………………………………..tel: ……………….

**BÄSTE HÄSTÄGARE!**

 Vid Treårstest/Kvalitetsbedömning i \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ den \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ blev Din häst placerad i den bästa fjärdedelen.

Vi GRATULERAR och hälsar Dig välkommen till \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-dagen den \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, då prisutdelning (utan häst) kommer att ske \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ med början kl\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

.

Hästen det gäller är född \_\_\_\_\_\_\_\_ och heter: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ u. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

hade startnr.\_\_\_\_\_\_\_\_ och fick placering nr. \_\_\_\_\_\_ i

OBS! Inga priser kommer att skickas per post. Priser kan utkvitteras i

sekretariatet av hästäg./uppföd. efter prisutdelningen.

Priser ej avhämtade senast den 31/12 -… tillfaller arrangören!

Bifogar med detta utskick även Diplom, resultatlistor och generalprotokoll.

Med vänlig hälsning

bedömningsledare, tel:

**BÄSTE UPPFÖDARE**

Vid Treårstest/Kvalitetsbedömning i ----------------- den ------------------ är en av Dina

uppfödningar anmäld till start.

Hästen det gäller är född …… och heter ...................................................................................

Hela bedömningen startar kl. 08.00 och Din uppfödning har start.nr. och startar kl.

 Det går bra att ringa till undertecknad för att få besked om eventuella ändringar i startlistan,

lämpligen ………………………………………………….

Bedömningen anordnas av ………………………och äger rum …………………………..

Som avelsorganisation tycker vi som arrangör förstås att det är trevligt om Du har möjlighet

att se bedömningen och följa Din uppfödning.

 Vi önskar Dig välkommen till …………... Bifogar en karta …………………, så Ni lätt hittar

till ridhuset.

Med vänlig hälsning

 bedömningsledare, tel: