

# Dispensansökan

## Klubbyte



**Namn:**

**Datum:**

**Personnummer:**

**Licensnummer:**

**Tel:**

**E-post**

**Nuvarande klubb:**

**Önskad klubb:**

**Orsak till klubbyte under pågående säsong:**

---

**Underskrift av ordförande i nuvarande klubb:**

---

Namnförtydligande

---

Telefon/e-post

---

**Underskrift av ordförande i önskad klubb:**

---

Namnförtydligande

---

Telefon/e-post

**Svenska Ridsportförbundets beslut:**

Avslag ev. motivering:

Beviljad ev. motivering:

---

**SvRF Signatur**

---

**Datum**

**Dispensansökan skickas till:** [sport@ridsport.se](mailto:sport@ridsport.se)

Ange "Dispensansökan Klubbyte" i ämnesraden.

**Betalning:**

Betalning av dispensavgift 520 kr, sker med Swish 123 657 77 46 i samband med ansökan. Ange som meddelande, "Klubbyte" + "ryttarens för- och efternamn"

Ärendet behandlas när alla ansökningshandlingar och avgift kommit SvRF tillhanda.

