



# AVELSFÖRENINGEN FÖR SPECIALHÄSTRASER

SPRÅNGRULLA FÖR BETÄCKNINGÅRET...../rapporteras senast den 30 september



Hingst, namn och stamboksnummer:	Ras:	Hingststation:	Adress:	Kontaktperson:
			Postnummer:	Telefon:
			Postort:	e-post:

Betäcknings-rapport Serie/nr	Betäcknings datum första/sista	Naturlig (NAT)	Färsk sperma (FAI)	Transport sperma (TAI)	Stoets namn, registreringsnummer, stamboksnr, födelseår, far och mor	Ras	Stoägarens namn	Stoägarens Adress	Stoägarens telefon

Språngrullan sänds ASHR, registrator för angloarab, Lena Gävert Hindertorp 202, 71694 Mullhyttan senast 30 september betäckningsåret. registrator.angloarab@ashr.se Stoägaren ansvarar för rapportering av betäckningsresultatet födelseåret.	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;">Ort, datum</td> <td style="width: 50%; border: none;">Hingsthållarens Underskrift:</td> </tr> </table>	Ort, datum	Hingsthållarens Underskrift:
Ort, datum	Hingsthållarens Underskrift:		

Uppfödare:	Namn:	
Län:	Adress:	Postadress
	Telnr:	Mobilnr:
Ägare:	Namn:	
Län:	Adress:	Postadress
	Telnr:	Mobilnr:
<b>Uppfödareintyg</b> Undertecknad, uppfödare/ägare av ovan angivna häst, försäkrar på heder och samvete att ovanstående givna uppgifter är riktiga.		

+

..... den ...../.....200.....

.....

För importerad häst bifogas registreringsbevis i original. För häst född i Sverige bifogas språngsedel i original, Id-kontroll utförd av godkänd kontrollant och för hästar/föl födda från och med 1999 skall det utföras DNA-bestämning med hjälp av håranalys.

**Svenska Angloarabföreningen förbehåller sig rätten att vägra införa anmäld häst i sitt register.**