



## Ansökan om registrering av Angloarab och Angloarabiskt halvblod

Avelsföreningen  
för specialhästraser org.nr 802460-3139

### Ägare/djurhållare som ansöker om registrering:

Namn \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_ Postnr \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_

**Registrering av svenskfödd häst**

Betäckningsrapport, konturdiagram, chipmärkningsrapport och resultat av DNA-typ, alla handlingar i original, ska skickas med ansökan. Hästen förs in i ASHR:s stambok för Angloarab/Angloarabiskt halvblod och pass utfärdas.

**Utfärdande av duplikat av pass**

Ursprungligt pass är förkommet eller ansökan har inte gjorts i rätt tid. Identitetskontroll av häst ska göras, intyg från kontrollant skickas med ansökan.

**Tilläggsregistrering av häst importerad från land inom EU**

Häst ska ha godkänt pass, vara införd i grundstambok inom EU. Passet med identitetskontroll införd i Avsnitt IV i passet skickas in tillsammans med ansökan. Förs in i ASHR:s stambok för Angloarab/Angloarabiskt halvblod.

**Registrering av ägare**

Handlingar som bevisar ägarskap ska medfölja passet.

**Följande ska uppdateras i pass och hästdatabas**

Beskriv med egna ord, t ex "kastrerad", "chipmärkt", "signalementsbeskrivning korrigerad".

**Registrering av häst importerad från land utanför EU**

Identifiering och registrering av importerade hästdjur som förs in i Sverige från land utanför EU ska ske enligt artikel 14 och 15 i Hästpassförordningen. Förs in i ASHR:s stambok för Angloarab//Angloarabiskt halvblod.

---

---

---

### Bifogas med ansökan:

- Identitetshandling (pass)**
- Betäckningsrapport**
- Konturdiagram/signalementsbeskrivning**

**Adress till registrator:** ASHR Stambok Angloarab, c/o Lena Gävert, Hinderstorp 202, 716 94 MULLHYTTAN  
Tel: 076-844 01 55, E-post: [registrator.angloarab@ashr.se](mailto:registrator.angloarab@ashr.se)

- Chipmärkningsrapport**
- Bifoga överblivna chipremsor och papperskuvert med hårprov**
- Resultat från DNA-analys**
- Styrkande av ägare/kopia köpekontrakt**

### Jag godkänner debitering enligt ASHR:s prislista för registrering:

\_\_\_\_\_  
Ort och datum

\_\_\_\_\_  
Underskrift av ägare/djurhållare

2024-08-25/LG