

BETÄCKNINGSINTYG

Härmed bekräftas att

hingsten:.....Reg.nr.....Stamboksnr.....Ras.....

e.....Reg.nr.....Stamboksnr.....Ras.....

u.....Reg.nr.....Stamboksnr.....Ras.....

ue.....Reg.nr.....Stamboksnr.....Ras.....

har betäckt

stoet:.....Reg.nr.....Stamboksnr.....Ras.....

e.....Reg.nr.....Stamboksnr.....Ras.....

u.....Reg.nr.....Stamboksnr.....Ras.....

ue.....Reg.nr.....Stamboksnr.....Ras.....

under tiden(år/mån/dagar)

Datum.....

Underskrift av hingstägaren vid betäckningstillfället:.....

Namnförtydligande (texta):.....

Adress:.....Postnr.....Ort:.....

Telefonnr:.....Mobilnr:.....E-postadress:.....

FÖDELSEANMÄLAN

Stoet:.....reg.nr.....stamboksnr.....

i avelsförbund:.....har efter ovanstående betäckning

fött ett stoföl hingstföl (stryk det som inte gäller). Födelsedatum:.....

Färg och tecken:.....

Fölets namn:.....

Datum:.....

Underskrift av stoägare vid fölningen:.....

Namnförtydligande (texta):.....

Adress:.....Postnr.....Ort:.....

Telefonnr:.....Mobilnr:.....E-postadress:.....

Finns papper på föräldrarna ska dessa medfölja i kopia med födelseanmälan.