



Ankom SG

Reg. Nr.

Ansökan om inregistrering av föl, del 1 / Resultat av betäckning

Stoet _____ blev 20 _____ betäckt med hingsten _____

Resultat av betäckningen: (kryssa i resultatet):

Gall

Resorberat (tidig abort)

Kastat

OBS!

Enligt Skandinaviskt Registrerings- och Licensreglemente kapitel 6, 12 § är uppfödaren även skyldig att lämna uppgift till hingsthållaren om resultatet av betäckningen.

Stoet dog (datum): _____ Orsak: _____

Fölet dog (datum): _____ Orsak: _____

OBS! Fölanmälan ska vara Svensk Galopp tillhanda **inom 1 månad från födseln**, därefter debiteras en förseningsavgift. Material för typning samt blankett för hästens signalement utsänds från Svensk Galopp.

Levande föl (född datum): _____ Kön: _____ Färg: _____

Stoet ägare vid födseln (uppfödare): _____

Hästens födelseort (ange land om utlandsfödd): _____

Uppstallningsplats: _____

Anläggningsnummer: _____

Namnförslag: 1. _____

Namnförslag: 2. _____

Namnförslag: 3. _____

(Ett hästnamn får innehålla högst 18 bokstäver, mellanslag inräknade. Läs mer om hästnamn i Skandinaviskt Registrerings- och Licensreglemente kapitel 2, 22 § - 27 §.)

Adress till ägaren: _____

Telefon: _____ E-mail: _____

För mer info om hur Svensk Galopp behandlar dina personuppgifter, se www.svenskgalopp.se/integritetspolicy