



Resultat av betäckning

Denna blankett skrivs ut, fylls i och skickas till föreningens registrator
 (adress till registrator, se hemsidan)

Alternativt fylls i och mailas till registrator@svenskatinker.se

Detta skall ske snarast efter att ett bekräftat resultat av betäckning finns.

| | | |
|---|---|---|
| Betäckningsrapportnr: | | Betäckningsdatum |
| Stoets namn: | | |
| Hingstens namn: | | |
| Stoägarens namn | | |
| Stoägarens adress | | |
| Stoägarens telefonnummer och e-postadress | | |
| Fött <input type="checkbox"/> föl <input type="checkbox"/> tvillingar | <input type="checkbox"/> Gall <input type="checkbox"/> Resorberat <input type="checkbox"/> Kastat <input type="checkbox"/> Stoet dött <input type="checkbox"/> Annat (anges): | |
| Datum: | | |
| Föl 1 <input type="checkbox"/> hingst <input type="checkbox"/> sto | Färg o tecken | <input type="checkbox"/> dödfött <input type="checkbox"/> dött dag 0-9 <input type="checkbox"/> dött efter dygn 9 |
| Föl 2 <input type="checkbox"/> hingst <input type="checkbox"/> sto | Färg o tecken | <input type="checkbox"/> dödfött <input type="checkbox"/> dött dag 0-9 <input type="checkbox"/> dött efter dygn 9 |