SPRÅNGRULLA för betäckningsåret _____

Hingsten: _____ Ras: _____

(Namn och stamboksnummer)

Insändes till: Betäckningsstation: _____

ARAB, Dockplatsen 1, 211 19 Malmö

Betäcknings-rapport-nummer	Betäcknings-datum (första o sista)	Naturlig betäckn(NAT)	Färsk sperma (FAI)	Tran-sport-sperma (TAI)	Fryst sperma (FRAI)	Stoets namn, regnr och ev stbf-nr (födelseår, far och mor)	Ras	Stoägarens namn o adress	Levande fött föl Sto/ Hingst	Född datum	Färg	Gall=G Kastat=K	Dött föl

Språngrullan upprättas i två exemplar. Ett exemplar sänds till stambok- och registerförande förening senast den 30 september betäckningsåret och det andra exemplaret före samma datum påföljande år sedan betäckningsresultaten ifyllts. Underlåtenhet från hingstägarens sida i detta avseende enligt SJVFS 2002:8 § 31 och SH:s plan och riktlinjer medför indragning av hingsts betäckningstillstånd.

_____

Hingsthållarens underskrift o namnförtydligande