Tillhanda senast
30 september till
Anna-Caisa Lindbäck
Storvägen 66
952 04 Pålänge

SPRÅNGRULLA för betäckningsåret _____ Hingsten: _____
(Namn och stamboksnummer)

Betäckningsstation: _____ Uppstallningslän under betäckningssäsongen: _____
(Om stationeringen är annan än hos hingstens ägare)

Bet.rapp nummer	Bet.datum (första o sista)	Stoets namn Registreringsnummer och ev stamboksnummer	Stoägarens namn och adress samt län	Levande Stoföl Datum	Levande Hingstföl Datum	Föl dött Kön+ Datum	Kastat Datum	Gall (X)
			Län					
			Län					
			Län					
			Län					
			Län					
			Län					

Språngrullan upprättas i två ex. Ett exemplar sänds till FNH:s Registratur senast den 30 september betäckningsåret och det andra exemplaret före samma datum påföljande år sedan betäckningsresultaten ifyllts. Underlåtenhet från hingst- ägarens sida i detta avseende medför indragning av hingsts betäckningstillstånd i enlighet med FNH:s Plan och Riktlinjer.

_____ Hingstägarens/hingsthållares underskrift

_____ Hingstägarens/hingsthållares namnförtydligande