

BEDEKNINGSLISTE

ÅR.....

FOR HINGSTEN.....NR.....Rase:.....

HINGSTEHOLDER navn og adresse:.....

Bede kningskoder:

NATURLIG BEDEKNING: 1

SLIPP FRA - TIL DATO.....

INSEMINASJON MED FERSK SÆD: 2

TRANSPORT SÆD: 3

FROSSEN SÆD: 4

L.nr.	hoppas navn:	nr.:	bed.tidsrom	bed.kode	navn eier:
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

Herved bekrefte s følgende: Samtlige hopper hingsten har bedekt / gått sammen med / blitt inseminert med hos ovennevnte hingsteholder, er tatt med på denne listen, og hopenes identitet er sjekket.

Totalt antall hopper denne sesong:..... Underskrift.....

1 eksemplar av listen sendes raseorganisasjonen og 1 eksemplar til **Norsk Hestesenter, Starum, 2850 Lena** innen 1.oktober i bedekningsåret. Det siste eksemplaret beholdes av hingsteholder. Denne listen danner grunnlag for utsendelse av fødselsmeldinger.