



Anmälan till avelsvärdering av spermaimporthingst 2010

Prövning för interimistiskt tillstånd gällande hingst från vilken sperma avses importeras.
Anmälan och begärda bilagor skickas till ASVH, 247 47 Flyinge senast den 30 januari, 30 februari, 30 mars eller 30 april, 2010.

Till anmälan ska följande bifogas:

- Officiell härstammingsinformation från respektive förbund.
- Officiell information angående hingstens resultat i bruksprov från respektive förbund
- Senaste exteriöra beskrivningen från hingstens bruksprov eller avelsvärdering
- Officiell information angående hingst eventuella resultat i tävlingsverksamhet.
- Officiell information om eventuella meriter som syskon, moder eller närstående släktingar har
- Officiell information om eventuella avkommor med meriter samt hingstens eventuella avelsindex i respektive förbund
- Intyg från respektive förbund veterinär om hingstens sundhetstillstånd (se bilaga, hälsodeklaration)
- Tidigare fertilitets/dräktighetsresultat avseende aktuell seminmetod med aktuell hingst från respektive hingstägare/förbund.

Hingst

Namn: _____

Registreringsnummer: _____

Fader: _____ Moder: _____

Morfar: _____ Mormor: _____

Mormorsfar: _____ Mormorsmorsfar: _____

Hingsten är tidigare avelsgodkänd i

Land/länder: _____

Avelsorganisation: _____

År för avelsgodkännande: _____

Hingsten står på godkänd EU station **Ja**

Seminmetod som kommer att användas: _____

Ägare

Namn: _____

Adress: _____

Postnr/postadress: _____

Uppfödare

Namn: _____

Adress: _____

Exportör

Namn: _____

Adress: _____

Importör

Namn: _____

Adress: _____

Postnr/postadress. _____

Tel. dagtid: _____ Mobil: _____

E-post: _____

Att i denna anmälan lämnade uppgifter är riktiga intygas:

Ort och datum: _____

Underskrift _____

Namnförtydligande spermaintportsansvarig/beställare av avelsvärdering