

# FØLANMELDELSE

Dette skema opbevares til indberetning bliver aktuel.

Følanmeldelsen skal indsendes senest **40 dage efter foling**. Ellers opkræves ekstragebyr.  
Hvis hoppen ikke er registreret hos SEGES Heste, medsendes hoppens originalpapirer.



**SEGES**

SEGES Heste  
Agro Food Park 15  
DK-8200 Aarhus N  
Tlf. +45 8740 5000, Fax +45 8740 5010  
hestekontoret@seg.es.dk

Vedlagt

Ej vedlagt

HOPPENS IDENTITETS NR.:		HOPPENS NAVN:	
FØLLETS FØDSELSDATO:		I særlige tilfælde, hvor begge forældredyr er godkendt af flere avlsforbund, anføres hvilket forbund føllet ønskes registreret i:	
PAS ØNSKES IKKE UDSTEDT: <input type="checkbox"/> (I så tilfælde oplyses pasudstedende organisation):			
ANGIV:	Levende føl <input type="checkbox"/>	Dødfødt <input type="checkbox"/>	Misdannet <input type="checkbox"/>
			Tvilling <input type="checkbox"/>
			Ægtransplantation/Embryoner <input type="checkbox"/>
			Moderliv <input type="checkbox"/>
FØLLETS KØN:	Hingst <input type="checkbox"/>	Hoppe <input type="checkbox"/>	
FØLLETS NAVN: (max 2 x 15 bogstaver)			
FØLLETS FØDSELSFARVE:	Bliver skimmel <input type="checkbox"/>	Kan evt. blive skimmel <input type="checkbox"/>	Uden aftegn <input type="checkbox"/>
<p><b>Angiv præcise aftegn på nedenstående figur:</b></p>			

Undertegnede ønsker ovenstående indberetning registreret efter Landsudvalget for Hestes regler og takster og indestår ved sin underskrift for oplysningernes korrekthed. Det accepteres, at data, der ved denne anmeldelse registreres om hesten, frit kan benyttes samt at eventuelt senere registrerede data så som røntgendata kan anvendes i anonymiseret form af SEGES samt relevante avlsforbund og ikke kan kræves slettet.

Anførte ejer registreres tillige som opdrætter af føllet.

EJERS TELEFONNUMMER:		EJERS MAILADRESSE:	
NAVN:		FØDSELSDATO/CVR nr.	
VEJNAVN OG NR. OG STEDNAVN			
POSTNR.:	BY:		
DATO:	EJERS UNDERSKRIFT:		

Såfremt føllets ejer/opdrætter ikke er myndig, udfyldes og underskrives omstående skema tillige af forældre/væрге.

ANDRE INDBERETNINGER SE BAGSIDEN

VEND ➔

Dette skema udfyldes og underskrives såfremt ejer/opdrætter ikke er myndig.

FORÆLDRE/VÆRGERS TELEFONNUMMER:		FORÆLDRE/VÆRGERS MAILADRESSE:	
FORÆLDRE/VÆRGERS NAVN:		FØDSELSDATO/CVR nr.	
VEJNAVN OG NR. OG STEDNAVN			
POSTNR.:	BY:		
DATO:	FORÆLDRE/VÆRGERS UNDERSKRIFT:		

## INDBERETNINGER TIL HESTEDATABASEN

### UDFYLDNINGSVEJLEDNING:

- 1 Indberetters telefonnummer, navn, adresse og underskrift skal altid udfyldes.
- 2 Hestens identitetsnummer, så som registreringsnummer eller stambogsnummer samt navn.  
NB: Hvis hesten ikke er registreret hos SEGES Heste, medsendes hestens originalpapirer.
- 3 Dato for hændelse skal udfyldes.
- 4 Afkryds hændelse (se beskrivelse af hændelser nedenfor).  
Kun en hændelse pr. linie.
- 5 Hvis der er angivet en **stjerne** (\*) ved den aktuelle hændelse, **skal** der samtidig angives tillægskode (se nedenfor).

2 HESTENS IDENTITETSNR:	HESTENS NAVN:	3 HÆNDELSESDATO:	REPRODUKTION			OMSÆT- NING	KODER
			* Konstateret drægtig	* Konstateret ikke drægtig	* Konstateret kastning	* Afgang fra besætning	Tillægskode A
			10	13	14	16	
			10	13	14	16	
			10	13	14	16	
			10	13	14	16	

1 INDBERETTERS TELEFONNUMMER:		4 INDBERETTERS MAILADRESSE:	
INDBERETTERS NAVN:		FØDSELSDATO/CVR nr.	
VEJNAVN OG NR. OG STEDNAVN			
POSTNR.:	BY:		
DATO:	INDBERETTERS UNDERSKRIFT:		

**EJERSKIFTE:** Såfremt ejerskifte ønskes, skal hestens originale ejercertifikat altid vedlægges anmodningen, jf. SEGES Hestes regler.  
Ved ejerskifte skal der foreligge skriftlig dokumentation fra køber og sælger.

## VEJLEDNING VED INDBERETNING AF HÆNDELSER

**Hændelser:** Alle felter skal udfyldes. Det er muligt at indberette reproduktionshændelser på fire forskellige hopper. Der skal altid afkrydses i et af felterne ved reproduktion eller omsætning, og koden skal altid indskrives, udfør den hændelse der ønskes meddelt.

### Beskrivelse af reproduktionshændelser:

10

Indberettes såfremt hoppen med **bestemthed** er konstateret drægtig.  
Der skal angives en af følgende koder:  
7: Håndundersøgelse  
8: Scanning  
9: Blodprøver  
10: Anden drægtighedsundersøgelse

13

Indberettes såfremt hoppen med **bestemthed** er konstateret **ikke** drægtig.  
Der skal angives en af følgende koder:  
7: Håndundersøgelse  
8: Scanning  
9: Blodprøver  
10: Anden drægtighedsundersøgelse

14

Indberettes såfremt hoppen med **bestemthed** har kastet føllet/fostret.  
Der skal angives en af følgende koder:  
1: Tidlig fosterdød  
2: Foster fundet

### Beskrivelse af omsætningshændelse:

16

Udfyldes når et dyr afgår fra indberetters stald.  
Der skal angives en af følgende koder:  
11: Eksport  
2: Slagtet  
3: Død  
4: Aflivet