



## GESUNDHEITSBESCHEINIGUNG ZUR AUFNAHME IN DIE ZUCHTBÜCHER I, II UND DAS VORBUCH

*Diese Gesundheitsbescheinigung ist nur bei Einzelbewertungen erforderlich. Die Untersuchung darf frühestens drei Wochen vor der Vorstellung erfolgen.*

### Untersuchtes Pferd:

Geschlecht:  Hengst  Stute

Name: \_\_\_\_\_

Farbe: \_\_\_\_\_

Transpondernummer: \_\_\_\_\_

Registrierungsnummer: \_\_\_\_\_

### Besitzer:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

Mitgliedsnummer falls vorhanden: \_\_\_\_\_

### Untersuchungsbericht:

Das Pferd wurde von \_\_\_\_\_ untersucht:

Im Herkunftsbestand waren zum Zeitpunkt der Untersuchung  
Anzeichen für übertragbare Krankheiten festzustellen.  Ja  Nein

Das Pferd weist Erkrankungen auf.  Ja  Nein

Wenn Ja, welche?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



Die Untersuchung der Geschlechtsorgane ergab folgende Abweichungen:

---

---

---

Die Untersuchung der Zähne ergab folgende Abweichungen:

---

---

---

Die Untersuchung des Skelettsystems ergab folgende Abweichungen:

---

---

---

Das Pferd ist ausreichend gegen Tetanus,  
Influenza und Herpes geimpft.

Ja       Nein

Gegen den Zuchteinsatz des Pferdes bestehen  
aus heutiger medizinischer Sicht Bedenken.

Ja       Nein

---

Ort, Datum

---

Unterschrift und Stempel des Tierarztes