

**Tierärztliche Bescheinigung**

**Die Tierärztliche Bescheinigung darf zum Zeitpunkt der Vorstellung bei der  
Verbandshengstschau/Körung nicht älter als 2 Monate sein!!!**

Nachstehend beschriebener Hengst wurde von mir untersucht:

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

Lebensnr.: \_\_\_\_\_ Geb. am: \_\_\_\_\_

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

Züchter: \_\_\_\_\_

Besitzer: \_\_\_\_\_

**Ich bescheinige, dass der Hengst keine Erscheinungen zeigt, nach denen seine  
Zuchttauglichkeit beeinträchtigt ist.**

Insbesondere hat die Untersuchung ergeben:

1. Der Hengst ist frei von klinisch erkennbaren Mängeln der Geschlechtsorgane (z. B. Kryptorchismus, Kleinhodigkeit, ungleiche Hoden, Anomalien der Nebenhoden) und Gebißanomalien.
2. Er weist keine sonstigen gesundheitlichen Mängel auf, die eine Zuchttauglichkeit und den Zuchtwert beeinträchtigen (z. B. Anomalien des Bewegungsapparates).
3. Der Hengst ist, soweit erkennbar, nicht wegen Kehlkopf Pfeifen, Koppen bzw. wegen der Schweifhaltung operiert worden.
4. Ich versichere, daß ich jedwede Erkrankung oder Veränderung der Atemwege oder des Kehlkopfes, die bei der Voruntersuchung erkennbar waren, auf dieser Bescheinigung vermerkt und genau erläutert habe.

***Grundimmunisierung und lückenlose Folgeimpfungen gegen***

**Influenza**

***sind erfolgt und im Equidenpass dokumentiert***

***(Ohne Nachweis vollständiger Impfung ist eine Teilnahme an der Veranstaltung nicht möglich)***

Beanstandungen/Hinweise: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift Tierarzt