

# Bestätigung / Confirmation

(Körung/licensing 30.11.- 2.12.2023 & Auktion/Sale 2.12.2023)



Kat.-Nr. (Vorauswahl) des Hengstes / No. (pre-selection-list) of the stallion: \_\_\_\_\_

## Abstammung / Pedigree

Vater / sire: \_\_\_\_\_ Muttervater / damsire: \_\_\_\_\_

Besitzer / owner: \_\_\_\_\_

Lebensnummer / UELN: \_\_\_\_\_

Farbe / Color: \_\_\_\_\_ Steuersatz: \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich, dass mein o. g. Hengst / I hereby declare that my above-mentioned stallion

- zur Körung und zum Verkauf vorgestellt wird. / will be presented for licensing and sale.
- nur zur Körung vorgestellt wird. / will only be presented for licensing..

---

Der/die Eigentümer bestätigt/bestätigen, dass der Hengst keine Anzeichen von Weben und Koppen zeigt. / The owner confirms that the stallion shows no signs of weaving or crib biting/wind sucking.

**An dem Pferd wurden seit Geburt durchgeführt** (OP-Bericht und ggfs. Röntgenbilder beilegen) / **The horse has undergone surgery since birth** (enclose surgery report and X-rays, if applicable):

- |  |                                    |  |
|--|------------------------------------|--|
| Arthroskopie/Chip-OP /<br>Arthroscopy (chip-surgery)   | <input type="checkbox"/> nein / no | <input type="checkbox"/> ja, bitte Angabe der operierten Gelenke und Röntgenbilder vor OP & OP-Bericht beilegen /<br>Yes, please attach details of joints operated on and X-rays taken before surgery & surgery report |
| Nabelbruchkorrektur, Nabelbruch-OP / Umbilical<br>hernia correction, umbilical hernia surgery  | <input type="checkbox"/> nein / no | <input type="checkbox"/> ja / yes  |
| Kolik-OP / colic-surgery   | <input type="checkbox"/> nein / no | <input type="checkbox"/> ja / yes  |
| Schweif-Korrektur / tail-correction  | <input type="checkbox"/> nein / no | <input type="checkbox"/> ja / yes  |
| Kopper-OP / crib biting/wind sucking surgery   | <input type="checkbox"/> nein / no | <input type="checkbox"/> ja / yes  |
| Kehlkopfpeifer-OP (Ton-OP) / roaring surgery   | <input type="checkbox"/> nein / no | <input type="checkbox"/> ja / yes  |
| Korrektur Bockhuf, Sehnenstelfuss, sonstige<br>Fehlstellungen / correction contracted hoof,<br>flexural deformities, other deformities           | <input type="checkbox"/> nein / no | <input type="checkbox"/> ja / yes  |
| OP zu equiner rezidivierenden Uveitis (periodischer<br>Augenentzündung) / Surgery for equine recurrent<br>uveitis (periodic ocular inflammation) | <input type="checkbox"/> nein / no | <input type="checkbox"/> ja / yes  |

Sonstige Eingriffe / other surgeries: \_\_\_\_\_

Der Hengst hatte eindeutige klinische Anzeichen von Sommerekzem / The stallion had clear clinical signs of sweet itch  nein / no  ja / yes

Dem Hengst ist auf Grund veterinärmedizinischer Befunde in der Vergangenheit bereits die Zulassung zu einer Körung/Auktion verweigert worden / The stallion has already been denied admission to a licensing/auction in the past due to veterinary findings  nein / no  ja / yes

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum / place, date

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Besitzers /signature of owner