

Hengst: _____ Rasse: _____ Deckjahr: _____

Eintr. Nr.: _____ Lebensnr.: _____

DECKSCHEIN

BESAMUNGSSCHEIN

Zutreffendes ankreuzen

Herr/Frau: _____ Wohnort: _____

Straße: _____ Telefonnummer: _____

hat von dem oben genannten Hengst die nachfolgend aufgeführte Stute decken lassen:

Name: _____ Eintr./Lebensnr.: _____ Rasse: _____

Geboren: _____ Farbe u. Abzeichen: _____

Vater: _____ Mutter: _____ Muttervater: _____

Daten sämtlicher Decksprünge/Besamungen: _____

Ort _____ den: _____

Dem Stutenbesitzer nach der letzten Bedeckung auszuhändigen. Deckergebnismeldung siehe Rückseite. Bei Besamung auch Unterschrift und Praxisstempel des Tierarztes/Besamungstechniker.

Unterschrift Hengsthalter: _____

Abfohlmeldung/Deckergebnis

Es wird bescheinigt, dass aus der umstehend beschriebenen Bedeckung ein Hengst-*/Stut-* Fohlen

Farbe und Abzeichen _____

Name: _____ geboren am: _____

geboren wurde, bzw. dass die Stute güst war, verfohlt hat, trächtig einging*.

*Nicht zutreffendes streichen

Ort und Anschrift: _____

Datum: _____

Unterschrift Stutenbesitzer

Die Richtigkeit vorstehender Angaben, insbesondere über Farbe und Abzeichen wird bestätigt:

Ort: _____ Datum: _____

Der Deckergebnis-Schein ist binnen **28 Tagen nach der Geburt** beim Zuchtführer der GQHA einzusenden.