

AUSSCHREIBUNG & ANMELDUNG
HENGSTKÖRUNG 2024
Österreichisches Reitpony



Ausschreibung - Hengstkörung 2024 Österreichisches Reitpony im Pferdezentrum Stadl-Paura von Freitag bis Samstag 02. -03. Februar 2024

Zugelassen sind Hengste ab drei Jahren (ab Geburtsjahrgang 2021), der Rasse Österreichisches Reitpony und der zugelassenen Fremdrassen lt. Zuchtprogramm

Anmeldung:

Anmeldungen mit dem angefügten Formular oder über die HP www.zuchtverband-stadlpaura.at (service & download/Anmeldeformulare/Hengstkörung)

Beilagen per Email; info@zuchtverband-stadlpaura.at, oder Post (Zuchtverband Stadl-Paura, Stallamtsweg 1, 4651 Stadl-Paura)

Der Anmeldung ist beizulegen:

- Pferdepass in Kopie mit Abstammung bei Hengsten anderer Zuchtverbände
- Abstammungsüberprüfung (DNA-Typenkarte)
- positive tierärztlichen Befundung: Der klinische Befund hat 3 Monate Gültigkeit. Die Vorlage ist ebenfalls diesem Schreiben angefügt. Sie kann aber auch im Büro angefordert oder über www.zuchtverband-stadlpaura.at ausgedruckt werden. Bei Hengsten mit einer positiven Vorkörung eines anderen Verbandes bitten wir um persönliche Absprache, zwecks möglicher Anerkennung einer Befundung.

Anmeldeschluss: 12. Dezember 2023

Gebühren:

- € 250,00 Nenngebühr
- € 130,00 Boxengebühr von 05. – 06. Februar 2022
Anreise frühestens ab Freitag 17:00 Uhr
zusätzliche Tage werden vom Pferdezentrum verrechnet.
- € 200,00 Eintragungsgebühr bei positivem Ergebnis

Die Anmeldung gilt mit Einzahlung der Anmeldegebühr von € 380,00 auf das Konto des Zuchtverbandes Stadl-Paura AT78 3400 0000 0107 4400.

Der genaue Zeitplan, die Anforderungen und der Ablauf wird nach dem Nennschluss veröffentlicht. Die Hengste werden vermessen, am Pflaster, an der Hand, im Freilauf und im Freispringen vorgestellt.

**Anmeldeformular Hengstkörung Österreichisches Reitpony 2024
02. - 03. Februar 2024 im Pferdezentrum Stadl-Paura**

Lebensnummer: _____

Name: _____

Geb. Dat: _____ Farbe: _____

Vater: _____ Mutter: _____

Züchter: _____

Züchteradresse: _____

Besitzer: _____

Besitzeradresse: _____

Telefon/Email: _____

Leistungsprüfung vorhanden: JA* NEIN
(*Ergebnisbeilage)

Mit dieser Anmeldung erklärt sich der Hengstbesitzer mit den Bedingungen der Veranstalter einverstanden. Die Veranstaltung ist öffentlich. Pferde- und Besitzerdaten werden im Katalog abgedruckt bzw. im Internet veröffentlicht. Das Ergebnis wird öffentlich bekannt gegeben. Die Teilnahme erfolgt auf eigene Gefahr.

Datum, Unterschrift

AUFTRAGSUNTERSUCHUNG
Körung Österreichisches Reitpony
am 02.-03. Februar 2024



Auftraggeber:

Name:

Straße:

PLZ/Ort:

Telefonnummer:

Ort und Datum der Untersuchung:

Tierarzt:

Anwesende Person(en):

Angaben des Auftraggebers:

Ausbildungs- und Trainingsstand:

Verabreichung von Medikamenten

ja	nein

wenn ja (welche?, wann?):

durchgeführte Operationen

ja	nein

wenn ja (welche?, wann?):

Nationale:

Lebensnummer/Name:

Farbe/Geschlecht:

Abzeichen (Brände, Chip, etc.):

Tierärztliche Untersuchung

1. Interne Untersuchung

Puls Qualität o. b. B. oder _____

Ruhefrequenz _____ /min.

Atmung o. b. B. erschwerte
Einatmung

Ruhefrequenz _____ /min. erschwerte
Einatmung

Lungenauscultation o. b. B. oder _____

Herz o. b. B. oder _____

Augen o. b. B. oder _____

Anzeichen einer Erkrankung von Konjunktiven, Hornhaut, vordere Augenkammer, trübe Linse, Glaskörper, Retina, etc.

Orthopädische Beurteilung

2. Beurteilung in der Bewegung

1) Bewegung an der Hand:

harter Boden:	Gerade:	Schritt: o. b. B. _____
		Trab: o. b. B. _____
	Zirkel:	Schritt: o. b. B. _____
		Trab: o. b. B. _____
weicher Boden:	Gerade:	Schritt: o. b. B. _____
		Trab: o. b. B. _____
	Zirkel:	Schritt: o. b. B. _____
		Trab: o. b. B. _____
		Galopp: o. b. B. _____

2) Abnormales Atemgeräusch in der Bewegung

nein	inspiratorisch	expiratorisch

3) Wendeschmerz

nein	ja

4) Beugeproben:

vo. li. o. b. B.	_____
vo. re. o. b. B.	_____
hi. li. o. b. B.	_____
hi. re. o. b. B.	_____

5)Untersuchung
der
Extremitäten

vo. li. o. b. B.

vo. re. o. b. B.

hi. li. o. b. B.

hi. re. o. b. B.

3. Geschlechtsorgane

Ausprägung

normal

ja	nein

Bemerkung

4. Zähne

Zahnfehler

ja	nein

Bemerkung

Bewertung der Untersuchungsergebnisse, Gründe die gegen eine Zulassung zur Hengstkörung sprechen

Unterschrift und Stempel des Tierarztes
