



Tierärztliche Bescheinigung für Zuchthengste *Veterinarian Attestation for breeding stallion*

Dieses Formular dient als Antrag für einen Deckblock, möchte ein Hengstehalter einen Deckblock für seinen Hengst vom SLH erhalten, muss dieses Formular von einem Tierarzt ausgefüllt werden und an das Sekretariat:

1, rue des Prés * L-4986 SANEM

eingesendet werden, dann erst erhält der Hengstehalter einen für das laufende Zuchtjahr gültigen Deckblock

Name des Pferdes: <i>Name of horse:</i>	
Lebensnummer: <i>Identification Nr:</i>	
Geburtsdatum: <i>Date of birth:</i>	
Mikrochip Nr: <i>Microchip Nr:</i>	
Besitzer: <i>Owner:</i>	
Adresse: <i>Address:</i>	

A) Allgemeine Gesundheit *General Health*

Allgemeiner Gesundheitszustand: <i>General health condition:</i>		
Haut: <i>Skin:</i>		
Allergie bzw. Veranlagung zum Sommer ekzem: <i>Allergy of disposition to sommer eczema:</i>	<input type="checkbox"/> nein no	<input type="checkbox"/> ja yes



B) Erbgesundheit *Inherited health conditions*

Gebissanomalien: <i>Dental abnormalities</i>	<input type="checkbox"/> nein no	<input type="checkbox"/> ja yes
Beschreibung: <i>Description:</i>		
Wurde ein Gentest durchgeführt? <i>Has been a genetic testing been carried on?</i>	<input type="checkbox"/> nein no	<input type="checkbox"/> ja yes
Konnten erbliche Anomalien der Augen festgestellt werden? <i>Have anomalies of the eyes been detected?</i>	<input type="checkbox"/> nein no	<input type="checkbox"/> ja yes
Beschreibung: <i>Description:</i>		



C) Orthopädische Gesundheit Orthopedic Health

Hufdeformation: <i>Hoof deformation:</i>	<input type="checkbox"/> nein no	<input type="checkbox"/> ja yes
Beschreibung: <i>Description:</i>		
Erworbene Exterieurmängel (Gallen, Überbeine, Sehnenveränderungen u.ä.) <i>Acquired Abnormalities (Gall, Ring bone, Scar or similar)</i>	<input type="checkbox"/> nein no	<input type="checkbox"/> ja yes
Beschreibung: <i>Description:</i>		
Liegen Anzeichen für eine Störung des Nervensystems vor? <i>Are there Abnormalities of the Nerve System?</i>	<input type="checkbox"/> nein no	<input type="checkbox"/> ja yes
Beschreibung: <i>Description:</i>		
Liegen Anzeichen für eine Ataxie vor? <i>Is there an indication of Ataxia?</i>	<input type="checkbox"/> nein no	<input type="checkbox"/> ja yes
Beschreibung: <i>Description:</i>		
Schweif: / <i>Tail:</i>		
Wird der Schweif in der Bewegung korrekt mittig angehoben getragen? <i>Is the tail carried correctly centrally elevated when in motion?</i>	<input type="checkbox"/> nein no	<input type="checkbox"/> ja yes
Schweifposition: / <i>Tail Position:</i>		

stark links	links	minimal links	Mitte	minimal rechts	rechts	stark rechts
intensely left	left	minimal left	Center	minimal right	right	intensely right



Stud-Book Luxembourgeois pour chevaux Haflinger asbl

Luxemburger Zuchtverband für Haflingerpferde asbl

Allgemeine Knie-Beugeproben: <i>General Knee-bending examination:</i>		
Folgende Beugeproben waren positiv: <i>Following bending exams were positive:</i>		
Vorne links: <i>Front left:</i>	<input type="checkbox"/> nein no	<input type="checkbox"/> ja yes
Beschreibung: <i>Discription:</i>		
Vorne rechts: <i>Front right:</i>	<input type="checkbox"/> nein no	<input type="checkbox"/> ja yes
Beschreibung: <i>Discription:</i>		
Hinten links: <i>hind left:</i>	<input type="checkbox"/> nein no	<input type="checkbox"/> ja yes
Beschreibung: <i>Discription:</i>		
Hinten rechts: <i>hind right:</i>	<input type="checkbox"/> nein no	<input type="checkbox"/> ja yes
Beschreibung: <i>Discription:</i>		

Der oben beschriebene Hengst wurde heute von mir untersucht. Aufgrund der von mir durchgeführten klinischen Untersuchungen bestehen gegen die Verwendung für die Zucht aus tierärztlicher Sicht derzeit keine Bedenken.	
<i>The above mentioned stallion has been examined by me today. Based on me the clinical examinations ther are currently no objections from the veterinarian point of view, against the use of breeding.</i>	
Ort, Datum <i>Place, date</i>	Unterschrift und Stempel des Tierarztes <i>Signature and seal of the veterinarian</i>

Seite 4/4