

Fragebogen zur Anmeldung im THAICS Zentralregister



Daten zum Besitzer

Name, Vorname

Anschrift / Bundesland

Land

- | | | |
|---------------------------------------|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Deutschland | <input type="checkbox"/> Schweden | <input type="checkbox"/> Luxemburg |
| <input type="checkbox"/> Österreich | <input type="checkbox"/> Finnland | <input type="checkbox"/> Spanien |
| <input type="checkbox"/> Schweiz | <input type="checkbox"/> Irland | <input type="checkbox"/> Niederlande |
| <input type="checkbox"/> Lichtenstein | <input type="checkbox"/> Australien | <input type="checkbox"/> Belgien |
| <input type="checkbox"/> Frankreich | <input type="checkbox"/> USA | <input type="checkbox"/> Dänemark |
| <input type="checkbox"/> Norwegen | <input type="checkbox"/> Großbritannien | <input type="checkbox"/> sonstige: |

Geburtsdatum

Telefon / Mobiltelefon

Fax

email-Adresse

Homepage

Mitglied in einem Zuchtverband

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> aktives Mitglied | <input type="checkbox"/> früher Mitglied gewesen |
| <input type="checkbox"/> ZfDP | <input type="checkbox"/> Equus | |
| <input type="checkbox"/> DPZV | <input type="checkbox"/> ECHA | |
| <input type="checkbox"/> regionaler Verband _____ | | |
| <input type="checkbox"/> ausländischer Verband _____ | | |

Daten zum Pferd



Name lt. Equidenpass

Rufname (wenn abweichend)

Ggf. frühere Namen

Geburtsdatum / Geburtsjahr

Geburtsland

In Ihrem Besitz seit

Wallach, Kastrationsjahr _____ Hengst Stute

Lag für die Kastration medizinischer Grund vor (z. B. Klopphengst) ja nein

Größe in cm _____ gemessen am _____ geschätzt

Gewicht in kg _____ gewogen am _____ geschätzt

Equidenpass ausgestellt durch

FN (grün)

Zuchtverband _____

ausländischer Verband _____

Lebensnummer lt. Equidenpass

Lebensnummer lt. Zuchtpapier

Chipnummer

nicht gechippt Chipnr. unbekannt

Brandzeichen Ort

Brandzeichen Aussehen

Prämierungen / Körungen

Fohlenprämie Verbandsprämie Staatsprämie

Leistungsprüfung Station Feldprüfung Turnier

Grundfarbe

- | | | |
|--------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Rappe | <input type="checkbox"/> Schwarzbraun | <input type="checkbox"/> Braun |
| <input type="checkbox"/> Dunkelbraun | <input type="checkbox"/> Hellbraun | <input type="checkbox"/> Fuchs |
| <input type="checkbox"/> Falbe | <input type="checkbox"/> Palomino | <input type="checkbox"/> Roan |
| <input type="checkbox"/> Schimmel | <input type="checkbox"/> Albino | |



Zeichnung

- | | | |
|------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Einfarbig | <input type="checkbox"/> Schecke | <input type="checkbox"/> Tiger |
| <input type="checkbox"/> Appaloosa | | |

Abzeichenbeschreibung lt. Equidenpass

Unveränderliche Kennzeichen (z. B. Narben)

Körperbau

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> schweres Kaltblut | <input type="checkbox"/> leichtes Kaltblut | <input type="checkbox"/> Warmbluttyp / Vanner |
| <input type="checkbox"/> Vollbluttyp | <input type="checkbox"/> schweres Pony | <input type="checkbox"/> leichtes Pony |

Kopftyp

- | | | |
|-----------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ramskopf | <input type="checkbox"/> gerader Kopf | <input type="checkbox"/> Hecktkopf |
|-----------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|

Augen

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> braun | <input type="checkbox"/> ein blaues Auge | <input type="checkbox"/> beide Augen blau |
| <input type="checkbox"/> halbes blaues Auge | <input type="checkbox"/> beide Augen halb blau | <input type="checkbox"/> Glasauge/n (durchsichtig) |
| <input type="checkbox"/> Menschenauge (weißer Rand) | | |

Kötenbehang

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> sehr viel rund um den Huf | <input type="checkbox"/> normal rund um den Huf | <input type="checkbox"/> wenig rund um den Huf |
| <input type="checkbox"/> sehr viel nur hinten | <input type="checkbox"/> normal nur hinten | <input type="checkbox"/> wenig nur hinten |
| <input type="checkbox"/> kaum vorhanden | <input type="checkbox"/> kein Behang | |

Mähne

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> sehr viel, dicker Schopf | <input type="checkbox"/> normal, dicker Schopf | <input type="checkbox"/> wenig, dünner Schopf |
| <input type="checkbox"/> gelockt | <input type="checkbox"/> glatt | |

Schweif

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> sehr viel, bodenlang | <input type="checkbox"/> normal, feineres Haar | <input type="checkbox"/> wenig, dünnes Haar, fransig |
| <input type="checkbox"/> gelockt | <input type="checkbox"/> glatt | |

Schnurrbart

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> ganzjährig stark ausgeprägt | <input type="checkbox"/> ganzjährig fein ausgeprägt | <input type="checkbox"/> saisonbedingt sichtbarer Bart |
| <input type="checkbox"/> leichter Ansatz | <input type="checkbox"/> kein Bart | |

Abstammung



Mutter Name

Mutter Lebensnummer lt. Papieren / Equidenpass

Eingetragen in Zuchtverband (Verbandsname, Datum)

Art der Eintragung (z. B. HBSt., Stb., Vorbuch, Prämien)

Weitere Informationen (Leistungsprüfung, Turnierfolge, prämierte Fohlen etc.)

Vater Name

Vater Lebensnummer lt. Papieren / Equidenpass

Eingetragen in Zuchtverband (Verbandsname, Datum)

Art der Eintragung (z. B. HB I, HB II, VB, Prämien)

Weitere Informationen (Körung, Leistungsprüfung, Turnierfolge, prämierte Fohlen etc.)

Weitere bekannte Abstammung, Nachfahren, Verwandtschaft

Eintragungen Ihres Pferdes

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> nicht eingetragen | <input type="checkbox"/> ZfDP | <input type="checkbox"/> DPZV |
| <input type="checkbox"/> ECHA | <input type="checkbox"/> Equus | <input type="checkbox"/> nicht mehr eingetragen |
| <input type="checkbox"/> als Fohlen registriert | <input type="checkbox"/> beim Vorbesitzer eingetragen | |
| <input type="checkbox"/> regionaler Verband _____ | | |
| <input type="checkbox"/> ausländischer Verband _____ | | |
| <input type="checkbox"/> Hauptstutbuch | <input type="checkbox"/> Stutbuch | <input type="checkbox"/> Vorbuch |
| <input type="checkbox"/> HB I | <input type="checkbox"/> HB II | <input type="checkbox"/> Verbandsprämie |
| <input type="checkbox"/> Staatsprämie | <input type="checkbox"/> Leistungsprüfung Station | <input type="checkbox"/> Feldprüfung |
| <input type="checkbox"/> Turnier | <input type="checkbox"/> Zugleistungsprüfung | <input type="checkbox"/> Leistungsprüfung nicht bestanden |

Nachzuchten Ihres Pferdes. Wurde Ihr Pferd bereits in der Zucht eingesetzt?

- | | |
|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Ja, bei mir | <input type="checkbox"/> Ja, beim Vorbesitzer |
| <input type="checkbox"/> unbekannt | <input type="checkbox"/> nein |

wenn **ja** füllen Sie bitte die Fragebögen 2 und / oder 3 aus.

Hat Ihr **Wallach** vor seiner Kastration Ihres Wissens nach erfolgreich gedeckt?
Dann füllen Sie bitte für Ihn auch Fragebogen 3 aus, auch wenn er jetzt kein aktiver Zuchthengst mehr ist.



Gesundheit

Aktuelle Erkrankungen

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Mauke / Raspe | <input type="checkbox"/> Hufrollensyndrom | |
| <input type="checkbox"/> Sommerexzem | <input type="checkbox"/> brüchige Hufe | |
| <input type="checkbox"/> Chushing | <input type="checkbox"/> Kotwasser | <input type="checkbox"/> Sehnenschäden |
| <input type="checkbox"/> Spat | <input type="checkbox"/> Durchfall / flüssiger Kot | <input type="checkbox"/> häufige Lahmheiten |
| <input type="checkbox"/> Arthrose | <input type="checkbox"/> häufige Koliken | <input type="checkbox"/> Gebissfehlstellung |
| <input type="checkbox"/> Zahnprobleme | <input type="checkbox"/> Knochenzysten | <input type="checkbox"/> Gelenkchips |
| <input type="checkbox"/> Gallen | <input type="checkbox"/> Hautpilz | <input type="checkbox"/> Sarkoide (Warzen) |
| <input type="checkbox"/> Dämpfigkeit | <input type="checkbox"/> Husten | <input type="checkbox"/> EMS |
| <input type="checkbox"/> Allergien | <input type="checkbox"/> Hufrehe | <input type="checkbox"/> Borreliose |
| <input type="checkbox"/> Periodische Augenentzündung | <input type="checkbox"/> COB (chronisch obstruktive Bronchitis) | |
| <input type="checkbox"/> andere _____ | | |
| <input type="checkbox"/> zurückliegend _____ | | |

Impfungen

- | | | |
|-------------------------------------|----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Tetanus | <input type="checkbox"/> Tollwut | <input type="checkbox"/> Influenza |
| <input type="checkbox"/> Virusabort | <input type="checkbox"/> Herpes | <input type="checkbox"/> Duvaxyn / Resiquin |
| <input type="checkbox"/> Pliz | <input type="checkbox"/> Zecken | |

Wurmkuren

- | | | |
|-----------------------------------|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> jährlich | <input type="checkbox"/> halbjährlich | <input type="checkbox"/> vierteljährlich |
| <input type="checkbox"/> öfter | <input type="checkbox"/> gar nicht | |

Haltung

- | | | |
|-------------------------------------|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Offenstall | <input type="checkbox"/> Laufstall | <input type="checkbox"/> Box mit Auslauf |
| <input type="checkbox"/> Paddockbox | <input type="checkbox"/> Ständer | |

Beschlag

- | | | |
|------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> vorne | <input type="checkbox"/> hinten | <input type="checkbox"/> orthopädisch |
| <input type="checkbox"/> Hufschuhe | <input type="checkbox"/> Barhuf | |



Fütterung

Futterzustand - wie schätzen Sie die Figur Ihres Pferdes ein

- | | |
|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> viel zu mager | <input type="checkbox"/> zu dünn |
| <input type="checkbox"/> etwas rund | <input type="checkbox"/> dick |
| <input type="checkbox"/> gerade richtig | <input type="checkbox"/> viel zu dick |

Weidegang

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> ganzjährig | <input type="checkbox"/> saisonal | <input type="checkbox"/> Portionsweide |
| <input type="checkbox"/> Umtriebsweide | <input type="checkbox"/> unbeschränkter Zugang | <input type="checkbox"/> zeitlich beschränkter Zugang |
| <input type="checkbox"/> kein Weidegang | | |

Grundfutter

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Heu _____ kg/Tag | <input type="checkbox"/> Heulage _____ kg/Tag | <input type="checkbox"/> Silage _____ kg/Tag |
| <input type="checkbox"/> Stroh _____ kg/Tag | <input type="checkbox"/> Salzleckstein | <input type="checkbox"/> unbeschränkter Zugang |
| <input type="checkbox"/> zeitlich beschränkter Zugang | | |

Zusatzfutter

- Müsli / Kraftfutter _____ kg/Tag, Sorte: _____
- Mineralfutter _____ g/Tag, Sorte: _____
- Mineralleckstein

Ausbildung

Ausbildungsstand

- | | | |
|-----------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> roh | <input type="checkbox"/> Bodenarbeit | <input type="checkbox"/> geritten |
| <input type="checkbox"/> gefahren | | |

Ausbildungsniveau

- | | | |
|--|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Reiten Basis | <input type="checkbox"/> Dressur E/A | <input type="checkbox"/> Dressur L/M |
| <input type="checkbox"/> Western Basis | <input type="checkbox"/> Fahren Basis | <input type="checkbox"/> hohe Dressur |
| <input type="checkbox"/> Fahren Turnier | <input type="checkbox"/> Therapiepferd | <input type="checkbox"/> Barockreiten |
| <input type="checkbox"/> Freizeit Allrounder | <input type="checkbox"/> sonstige _____ | |

Weitere Angaben zu Ausbildung und Einsatz

Allgemeines

Wie beurteilen Sie Ihr Pferd

sehr gelassen

arbeitswillig

spritzig

faul

nervös

dominant

sehr sensibel

Durchgänger

unreitbar



Charakter - beschreiben Sie kurz die hervorstechenden Eigenschaften in Stichworten

Bitte fügen Sie nach Möglichkeit einige Fotos des Pferdes hinzu, die das Pferd von beiden Seiten und von vorne (Porträt) zeigen.

Senden Sie uns den Fragebogen per Post zu und legen Sie dann die Original-Fotos bzw. gute Farbkopien oder Farbdrucke bei:

Tinker Horse and Irish Cob Society Germany e.V.
Mühlfeldweg 21
D- 94447 Plattling

Falls Sie noch Fragen haben oder weitere Informationen zu THAICS Germany e.V. und dem Zentralen Register haben, teilen sie uns das bitte in unten stehendem Feld mit.

Herzlichen Dank für Ihre Mühe und Mitarbeit!

Bitte schicken Sie mir ausführliches Info-Material zu THAICS

Bitte rufen Sie mich unter folgender Nummer an _____

Bevorzugte Uhrzeit _____