

The Irish Cob Society Ltd (Form ICS06)

Longacre, Cabin Hill, Naul, County Dublin.

Tel/Fax: 01 841 9006 Mobile: 086 243 6818

Email: info@irishcobsociety.com Web: www.irishcobsociety.com

TIERÄRZTLICHES KÖRFORMULAR FÜR HENGSTE

DIESES FORMULAR MUSS VON EINEM TIERARZT AUSGEFÜLLT UND DER ICS ODER DEREN FILIALE AUSGEHÄNDIGT WERDEN. EINE EINTRAGUNG IN DAS ZUCHTBUCH IST OHNE DIESE BESCHEINIGUNG NICHT MÖGLICH.

Name des Hengstes: _____ Geboren am: _____

Lebensnummer.: _____ Pass ausgestellt von: _____

Mikrochip No.: (seit Juli 2009 Pflicht): _____

offensichtliche Auffälligkeiten (genetische o. gesundheitliche): o.b.B. mit Befund: _____

Bewegung (Schritt/Trab auf hartem Boden) o.b.B. mit Befund: _____

PAT (Ruhezustand): _____ (Puls) _____ (Atmung) _____ (Temperatur)

Auge (links) o.b.B. mit Befund; Auge (rechts) o.b.B. mit Befund: _____

Zahnstellung o.b.B. mit Befund: _____

Sonstiges: _____

BESTÄTIGUNG DES TIERARZTES

STEMPEL DES TIERARZTES

Aus tierärztlicher Sicht bestehen keine Bedenken diesen Hengst in ein Zuchtbuch oder Zuchtprogramm aufzunehmen.

Aus tierärztlicher Sicht bestehen Bedenken diesen Hengst in ein Zuchtbuch oder Zuchtprogramm aufzunehmen.

Ort, Datum und Unterschrift des Tierarztes

ACHTUNG: DIES IST KEIN GESUNDHEITSZEUGNIS

