

DECKBESCHEINIGUNG 20.....

Name des Hengstes:
Rasse:

Lebensnummer: Farbe:

Aktiv eingetragen in folgendem Verband:

☐ **Pferdestammbuch SH/ HH e.V.**

☐ auswärtiger Verband:

Hengsthalter/Station:

Name der Stute:.....

Rasse:

Lebensnummer: Farbe:

- ☐ Natursprung
- ☐ Weidebedeckung

- ☐ Frischsamen
- ☐ Tiefgefriersamen

☐ Embryotransfer (Trägerstute:.....)

Stutenbesitzer zum Zeitpunkt der Bedeckung:

Deckdaten (bei Weidebedeckung bitte unbedingt den Zeitraum angeben!):

bedeckt/ besamt am:

zuletzt am:

Datum : _____

Unterschrift Hengsthalter _____

Bei Besamung:

Datum	01.01.2011	01.01.2012
-------	------------	------------

Angaben zum Fohlen:

LN: DE422.22 _____ (wird vom Verband vergeben)

Geburtsdatum: __. __. __. Geburtsort:

Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich ☐ Zwilling

Farbe:

Abzeichen:

Kopf:

vorne links:

vorne rechts:.....

hinten links:

hinten rechts:

besondere Abzeichen:

Besitzer:

Mitgliedsnummer: _____ Tierhalternummer: _____

Unterschrift des Besitzers:

Bemerkungen:

☐ verfohlt

☐ güst geblieben

☐ tragend verstorben

☐ tot geboren

☐ verendet am: