Zuchtnachweis **Abfohlperiode**

Name der Stute | Geburtsjahr | Farbe | Lebensnummer | Registriernr.

Name des Vaters | Name der Mutter

Name des Besitzers

Im Vorjahr
gedeckt von | letzte Bedeckung

sowie von | letzte Bedeckung

ZUCHTERGEBNIS

	Geschlecht	Farbe	Geb.-Datum	Name des Fohlens	Geburtsland	Geburtsort
Fohlen						
Zwilling						

Abzeichen

Kopf: _____

Beine: _____

_____

Sonstige: _____

Bei Zwillingen kann die Beschreibung des zweiten Fohlens auf der Rückseite erfolgen.

1-12 Zutreffendes mit „X“ kennzeichnen

1		Fohlen eingegangen	am:
2		Fohlen tot	am:
3		Zwillinge tot	am:
4		verfohlt	am:
5		Zwillinge verfohlt	am:
6		güst	
7		im Vorjahr nicht gedeckt	
8		nicht von einem Vollblut gedeckt	

weitere Hinweise

9		Stute eingegangen/getötet	am:
10		nicht mehr zur Zuch verwendet	
11		wird in der Warmblutzucht verwendet	
12		verkauft	am:

neuer Besitzer: _____

Anschrift: _____

_____

Wiederbedeckung ☐ ja ☐ nein

Die Richtigkeit vorstehender Angaben und dass das Fohlen nicht aus künstlicher Besamung, Embryotransfer, Klonen oder irgendeiner anderen Form genetischer Manipulation hervorgegangen ist bestätigt

Name des Hengstes (der Hengste)

_____ _____

Ort, Datum | Unterschrift des Züchters oder Bevollmächtigten

Deutscher Galopp e.V.
Rennbahnstraße 154
50737 Köln

Deutscher Galopp
Mit Herzblut für Vollblut.

Vorstehendes Ergebnis wurde gemäß Zuchtprogramm registriert.

Köln _____

_____

Nr. _____