Sulz am Neckar - Islandpferdehof Vordal

Hengstkörung und Anerkennung für Islandpferde 2023 mit IPZV Jungpferdebeurteilung 31.03.2023



Veranstalter:

Pferdezuchtverband Baden-Württemberg e.V. und IPZV Landesverband Baden-Württemberg

Termin:

31. März 2023, ab 10:00 Uhr

Ort:

Familie Scheller, Vordal Islandpferde, Freudenstädter Str. 145, 72172 Sulz

Richter:

Dieter Becker, Nicole Kempf, Manfred Weber (Zuchtleiter beratend)

Körkommission: Zuchtleiter, Tierarzt, Vorstandsmitglied des PZV BW, Rassevertreter Islandpferde

Nennschluss:

17. März 2023 (Starterbegrenzung: Jungpferdeprüfung - 20 Pferde)

Nachnennungen: auf Anfrage gegen eine zusätzliche Gebühr von 20,00 €

Nennungen:

Anmeldeformular oder über Pferdezucht ONLINE - https://pzvbw.de/de/Verband/Service/PferdezuchtOnline

E-Mail: sailer@pzvbw.de

Nenngelder und Gebühren:

Jungpferdebeurteilung 3-4-jährige Hengste Geburtsjahr 2020 und 2019 60.00 €

Das Nenngeld ist an der Meldestelle in bar zu entrichten.

Pferdezuchtverband Baden-Württemberg:

Körgebühr und Anerkennung Hengstbuch I 55,00€ Hengstbuch I Hengstbeitrag 70,00€ Hengsteintragung Hengstbuch II

Die Eintragungsgebühren werden im Nachgang gemäß der aktuellen Gebührenordnung berechnet.

Allgemeine Bestimmungen:

- Die Pferde müssen mit einer gültigen FEIF-ID Nummer in Worldfengur registriert sein.
- Jungpferdematerialbeurteilung offen
- Körung und Hengstanerkennung nur für Mitglieder des Pferdezuchtverbandes Baden-Württemberg
- Alle Hengste müssen auf Vater und Mutter per DNA abstammungsüberprüft sein und die Voraussetzungen zur Körungszulassung erfüllen (Tierärztliches Protokoll)
- Nennung zur Hengstanerkennung bereits gekörter Hengste mit Kopie Körprotokoll
- Meldung mit Abgabe des Equidenpasses (Tierzuchtbescheinigung) und des Tierärztlichen Protokolls
- Beschlag gemäß der aktuellen IPZV-Zuchtordnung
- Kopfnummern müssen vom Besitzer mitgebracht werden.
- Mit Abgabe der Nennung werden die Bestimmungen dieser Ausschreibung anerkannt, den Anweisungen des Veranstalters ist Folge zu leisten.

Impfschutz:

Alle Hengste müssen frei von ansteckenden Krankheiten und laut Reglement Influenza-geimpft sein und dies auch mit einem gültigen Impfpass belegen.

Ablauf:

Ort:

Reithalle

Ablauf:

- 1. Identifikation, Tierarztkontrolle und Messen
- 2. Jungpferdebeurteilung Bewertung von Exterieur, Interieur und Gang
- 3. Hengstanerkennung bereits gekörter Hengste

Unterbringung: Eine begrenzte Anzahl von Boxen steht zur Verfügung (65 € inkl. Entmisten, Späne-Einstreu und Heu)

Haftung:

Alle Teilnehmer der Veranstaltung erkennen an, dass die Teilnahme und Unterbringung der Pferde auf eigene Gefahr geschehen. Während der gesamten Veranstaltung bleibt der Besitzer Tierhüter gem. 834 BGB. Die Pferde müssen ausreichend haftpflichtversichert sein. Der Besitzer haftet uneingeschränkt nach § 833 BGB.

Geprüft und genehmigt vom Zuchtwart des IPZV LV Baden-Württemberg Der Veranstalter behält sich vor, Termin und Veranstaltungsort zu ändern.

Stand: 14.02.2023

Eigentümererklärung

Der Auπraggeber		
Name, Vorname:		
Anschrift:		
E-Mail / Telefonnumme	er:	
erteilt dem Tierarzt		
Name, Vorname:		
Anschrift:		
E-Mail / Telefonnumme	er:	
den Auftrag zur Unter	suchung des Pferdes:	
Name / LN :		
geboren am:		·
Geschlecht / Farbe / Ab	ozeichen:	
Besitzer:		
Standort des Hengstes	vor Auftrieb:	,
Der für das Pferd Verar nicht unter Arzneimittel	ntwortliche bestätigt, dass der Hengst k einwirkung steht.	eine Anzeichen von Weben und Koppen zeigt und
Die Untersuchung soll d Auftraggeber das nachs	den Gesundheitszustand am Tag der U stehende Untersuchungsprotokoll mit a	ntersuchung feststellen. Der Tierarzt fertigt für den bschließender Beurteilung an.
		chung vorgenommen werden, einverstanden. uchung richtet sich nach den gesetzlichen Bestim-
Der Auftraggeber gesta Gesundheitszustand de	ttet dem Tierarzt, dem Pferdezuchtverb es Pferdes zu erteilen.	and Baden-Württemberg e. V. Auskünfte über den
-		
Ort, Datum	Unterschrift des Auftraggebers	Unterschrift des Tierarztes

Anlage 2

Anlage 2 ZVO – Tierärztliche Bescheinigung

Tierärztliche Bescheinigung

Na	ame des Hengstes: _			
) / Transpondernummer:		
Fa	arbe und Abzeichen v	erglichen:		
Вє	esitzer:			
De	er oben beschrieben	e Hengst wurde heute von mir hinsic	htlich folgende	er Punkte untersucht:
1.	Allgemeiner Gesund	heitszustand:		
2.		erieurmängel (Gallen, Überbeine, Sehne □ ja, und zwar:		
2				
٥.	nein	tellen, die auf Operationen hindeuten? ☐ ja, und zwar:		
4.	Sind Gebissanomalie			
	□ nein	☐ ja, und zwar:		
5.	Ist eine Linsentrübur	ng vorhanden?	□ nein	□ ja
6.	Nabelbruch oder He	rnien des Skrotums festzustellen?	□ nein	□ ja
7.	Herz und Lunge (Bel	lastungstest kann freier Galopp oder Loi	ngieren sein)	
	7.1 Störungen im Ru		□ nein	□ ja
	7.2 Unnormale Aten	ngeräusche unter Belastung	□ nein	□ ja
8.	Hoden			
	8.1 Sind beide Hode	en vollständig im Skrotum abgestiegen?	☐ nein	□ ja
	8.2 Unnormale Kons	sistenz	☐ nein	□ ja
	8.3 Unnormale Größ	se nzeichen für Veränderungen an den äuß	nein	□ ja
	0.4 Liegen weiter Ai	izeichen für Veranderungen an den aus	nein	□ ja
9	Gelenke (Wenn Sie I	hier Ja angeben, benennen Sie bitte das		
٥.	9.1 Patellaauffälligke		nein	□ ja
	9.2 Unnormale Gele		□ nein	□ ja
		Anzeichen für eine Erkrankung an den G		
		3 , , ass. 5	Consequent to the Section of the Section of	

TI. Liegen Kijnisch erkennbare Anzeichen für	r eine Krankheit mit	erblicher Genese oder	ein Erbfehler vor?
☐ nein ☐ ja			en Libienier vor:
12. Liegen Anzeichen für eine Störung des N	Nervensystems vor?		
□ nein □ ja			
13. Konnten Symptome einer ansteckenden standes festgestellt werden?	Krankheit bei dem F	lengst oder bei einem a	inderen Pferd des
□ nein □ ja			
14. Aufgrund der von mir durchgeführten klir Hengstes in der Zucht aus tierärztlicher S			erwendung des
0.4.0-4	(Unterschrift und Stempel des Tierarzte		
Ort, Datum Der für das Pferd Verantwortliche bestätigt, o		·	
Der für das Pferd Verantwortliche bestätigt, o keine Anzeichen von Weben und Koppen ze	dass der in dieser tie igt und nicht unter A	rärztlichen Bescheinigu	ng identifizierte H
Der für das Pferd Verantwortliche bestätigt, o keine Anzeichen von Weben und Koppen ze	dass der in dieser tie igt und nicht unter A	rärztlichen Bescheinigu	ng identifizierte H
Der für das Pferd Verantwortliche bestätigt, o keine Anzeichen von Weben und Koppen ze An dem Pferd wurden seit der Geburt durcho	dass der in dieser tie igt und nicht unter A geführt:	rärztlichen Bescheinigu rzneimitteleinwirkung st □ ja	ng identifizierte H
Der für das Pferd Verantwortliche bestätigt, o keine Anzeichen von Weben und Koppen ze An dem Pferd wurden seit der Geburt durcho Nabelkorrektur	dass der in dieser tie igt und nicht unter A geführt: □ nein	rärztlichen Bescheinigu rzneimitteleinwirkung st	ng identifizierte H
Der für das Pferd Verantwortliche bestätigt, okeine Anzeichen von Weben und Koppen ze An dem Pferd wurden seit der Geburt durcho Nabelkorrektur Schweif-Korrektur Kopper-OP	dass der in dieser tie igt und nicht unter A geführt: nein nein	rärztlichen Bescheinigu rzneimitteleinwirkung st □ ja □ ja □ ja	ng identifizierte H
Der für das Pferd Verantwortliche bestätigt, okeine Anzeichen von Weben und Koppen ze An dem Pferd wurden seit der Geburt durcho Nabelkorrektur Schweif-Korrektur	dass der in dieser tie igt und nicht unter A geführt: nein nein nein	rärztlichen Bescheinigu rzneimitteleinwirkung st □ ja □ ja □ ja □ ja	ng identifizierte H
Der für das Pferd Verantwortliche bestätigt, okeine Anzeichen von Weben und Koppen ze An dem Pferd wurden seit der Geburt durcho Nabelkorrektur Schweif-Korrektur Kopper-OP Kehlkopfpfeifer-OP/Ton-OP	dass der in dieser tie igt und nicht unter A geführt: nein nein nein	rärztlichen Bescheinigu rzneimitteleinwirkung st □ ja □ ja □ ja □ ja □ ja	ing identifizierte H
Der für das Pferd Verantwortliche bestätigt, okeine Anzeichen von Weben und Koppen ze An dem Pferd wurden seit der Geburt durche Nabelkorrektur Schweif-Korrektur Kopper-OP Kehlkopfpfeifer-OP/Ton-OP Korrektur an Bockhuf /Sehnenstelzfuß sonstige Fehlstellungen Arthroskopie (Chip -OP)	dass der in dieser tie ligt und nicht unter A geführt: nein nein nein nein	rärztlichen Bescheinigu rzneimitteleinwirkung st □ ja □ ja □ ja □ ja □ ja	ing identifizierte H
Der für das Pferd Verantwortliche bestätigt, okeine Anzeichen von Weben und Koppen ze An dem Pferd wurden seit der Geburt durche Nabelkorrektur Schweif-Korrektur Kopper-OP Kehlkopfpfeifer-OP/Ton-OP Korrektur an Bockhuf /Sehnenstelzfuß sonstige Fehlstellungen Arthroskopie (Chip -OP)	dass der in dieser tie eigt und nicht unter A geführt: nein nein nein nein	rärztlichen Bescheinigu rzneimitteleinwirkung st □ ja □ ja □ ja □ ja □ ja □ ja □ gelenke und Rön	ing identifizierte H
Der für das Pferd Verantwortliche bestätigt, okeine Anzeichen von Weben und Koppen ze An dem Pferd wurden seit der Geburt durche Nabelkorrektur Schweif-Korrektur Kopper-OP Kehlkopfpfeifer-OP/Ton-OP Korrektur an Bockhuf /Sehnenstelzfuß sonstige Fehlstellungen Arthroskopie (Chip -OP) Sonstige Eingriffe:	dass der in dieser tie igt und nicht unter A geführt: nein nein nein nein nein nein	rärztlichen Bescheinigurzneimitteleinwirkung strangen ja ja ja ja ja ja Gelenke und Rön	oitte Angabe der ope tgenbilder vor OP be
Der für das Pferd Verantwortliche bestätigt, okeine Anzeichen von Weben und Koppen ze An dem Pferd wurden seit der Geburt durche Nabelkorrektur Schweif-Korrektur Kopper-OP Kehlkopfpfeifer-OP/Ton-OP Korrektur an Bockhuf /Sehnenstelzfuß sonstige Fehlstellungen	dass der in dieser tie igt und nicht unter A geführt: nein nein nein nein nein nein	rärztlichen Bescheinigurzneimitteleinwirkung strangen ja ja ja ja ja ja Gelenke und Rön	oitte Angabe der ope tgenbilder vor OP be