



Bestätigung der Zuchttauglichkeit

Araber-Haflinger Zuchtverband; Geschäftsstelle: 3150 Wilhelmsburg, Freiligrathgasse 1
info@araberhaflinger.at, www.araberhaflinger.at

Besitzer

Vorname: Zuname: Tel:

Adresse: PLZ, Ort: email:

Pferd:

.....
Name

.....
geb

.....
Blutanteil

.....
Zuchtbuchnummer:

.....
Transponder Code:

.....
UELN-Nr.:

.....
Vater: Name / UELN

.....
Mutter: Name / UELN

.....
Vater der Mutter: Name / UELN

Bestätigung der Zuchttauglichkeit durch Tierarzt
Anhang C des Zuchtprogramms vom 05.02.2025 des
Verbandes der Züchter des Araber-Haflinger Pferdes

Erbfehler, Gesundheit und Zuchttauglichkeit

1. Folgende Erbfehler und Mängel bezüglich Gesundheit und Zuchttauglichkeit werden erfasst:
 Sommerekzem, Mondblindheit, Nabelbruch, offene Bauchdecke, Kieferanomalien, erbliche
 Kniegelenksluxation (Aushängen), angeborene Hufanomalien, Ataxie, Kehlkopfpeifen, Sarkoide.

.....

2. Operative Eingriffe zum Zwecke der Korrektur der in Punkt 1 genannten körperlichen Mängel
 werden erfasst.

.....

3. Folgende Beeinträchtigungen der Geschlechtsorgane, die gegen eine Zuchtverwendung
 sprechen werden erhoben:
 asymmetrische Hoden, Penisverkrümmung, Scheidenverschluss.

.....

Zuchttauglichkeit gegeben, keine Mängel oder Erbfehler (siehe Zuchtbuch Anhang C)



Die Gültigkeit der Bestätigung der Zuchttauglichkeit darf nicht älter als 3 Monate sein.

Der vom Tierarzt unterfertigte Befund muss gemeinsam mit der Anmeldung zur Hengstanerkennung vorgelegt werden.

.....
Unterschrift Tierarzt

.....
Stempel:

.....
Datum, Ort