



Das nachfolgende Dokument enthält drei Seiten.

#### **Für Hengsthalter:**

Bitte füllen Sie die erste Seite in den betreffenden Feldern aus, die weiteren Seiten werden automatisch mit den von Ihnen eingetragenen Daten ergänzt.

Vergeben Sie bitte für jede Bedeckung eine eigene, möglichst fortlaufende Deckscheinnummer (z.B. 01/2018, 02/2018, usw.)

Die erste Seite (weiß) senden Sie innerhalb von 30 Tagen nach erfolgter Bedeckung an das Zuchtbüro des ApHCG e.V.

Die zweite Seite (gelb) verbleibt bei Ihnen und ergänzt Ihr Stallbuch.

Die dritte Seite (rosa) übergeben Sie nach erfolgter Bedeckung an den Stutenbesitzer.

#### **Für Stutenbesitzer:**

Ihre Kopie des Deckschein (dritte Seite rosa), beinhaltet den zusätzlichen Bereich einer Abfohlmeldung. Bitte bewahren Sie diesen Deckschein sorgfältig in Ihrem Stallbuch auf. Die Abfohlmeldung muss dann innerhalb von 28 Tagen nach der Geburt des Fohlens erfolgen. Der ApHCG kann bei Fristversäumnis nach geltendem Zuchtprogramm und gültiger Gebührenordnung eine Säumnisgebühr erheben.

Vielen Dank!

Bitte senden Sie entsprechende Meldungen/Kopien an:

Servicebüro ApHCG e.V.  
Dönseler Straße 21  
49453 Dickel

Appaloosa  
Horse  
Club  
Germany  
e.V.



### BEDECKUNGSMELDUNG (Ausfertigung für Zuchtbüro)

Deckschein	Besamungsschein	Deckschein-Nr.:
(Zutreffendes bitte ankreuzen)		
Hengst: _____	Rasse: _____	Deckjahr: _____
Reg.-Nr. (ApHC) _____	UELN-Lebensnummer: _____	
<b>Hengsthalter:</b>		
Tierhalterregistriernummer: _____ (unbedingt angeben!)		
Name: _____	PLZ/Ort: _____	
Str./Nr.: _____	Telefon: _____	

**Stutenbesitzer:**

Name: _____	PLZ/Ort: _____
Str./Nr.: _____	Telefon: _____

Hat von dem oben genannten Hengst die nachfolgend aufgeführte Stute decken lassen:

Stute: _____	Rasse: _____	Geb.-jahr: _____
Reg.-Nr. (ApHC) _____	UELN-Lebensnummer: _____	
Vater der Stute: _____	Mutter der Stute: _____	

Daten sämtlicher Decksprünge/Besamungen: \_\_\_\_\_

Art der Bedeckung:  Weidebedeckung  Natursprung  
 Frischsamen  TG-Samen

Datum, Ort: \_\_\_\_\_ Unterschrift Hengsthalter: \_\_\_\_\_

(Bei Besamung: Unterschrift und Praxisstempel des Tierarztes/Besamungstechnikers)





#### BEDECKUNGSMELDUNG (Ausfertigung für Stutenbesitzer)

Deckschein	Besamungsschein	Deckschein-Nr.:
(Zutreffendes bitte ankreuzen)		
Hengst: _____	Rasse: _____	Deckjahr: _____
Reg.-Nr. (ApHC) _____	UELN-Lebensnummer: _____	
<b>Hengsthalter:</b>		
Tierhalterregistriernummer: _____		(unbedingt angeben!)
Name: _____	PLZ/Ort: _____	
Str./Nr.: _____	Telefon: _____	

#### Stutenbesitzer:

Name: _____	PLZ/Ort: _____
Str./Nr.: _____	Telefon: _____

Hat von dem oben genannten Hengst die nachfolgend aufgeführte Stute decken lassen:

Stute: _____	Rasse: _____	Geb.-jahr: _____
Reg.-Nr. (ApHC) _____	UELN-Lebensnummer: _____	
Vater der Stute: _____	Mutter der Stute: _____	

Daten sämtlicher  
Decksprünge/Besamungen:

Art der Bedeckung: Weidebedeckung      Natursprung  
Frischsamen                                      TG-Samen

Datum, Ort: \_\_\_\_\_      Unterschrift Hengsthalter: \_\_\_\_\_

(Bei Besamung: Unterschrift und Praxisstempel  
des Tierarztes/Besamungstechnikers)

#### Abfohlmeldung:

Es ist kein Fohlen zu melden:

- Die Stute hat nicht aufgenommen.
- Die Stute hat verfohlt.
- Andere Ursache:
- Das Fohlen ist \_\_\_\_\_ Tage nach Geburt verendet. Ursache:

Nachfolgendes Fohlen ist geboren:

Geschlecht:  Hengst       Stute  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ (TT/MM/JJJJ)  
Rasse: \_\_\_\_\_      Farbe: \_\_\_\_\_

Besitzer der Mutterstute zum Zeitpunkt der Bedeckung:

war ich.  
 oder war: \_\_\_\_\_

Tierhalterregistriernummer: \_\_\_\_\_ (unbedingt angeben!)

Datum, Ort: \_\_\_\_\_      Unterschrift: \_\_\_\_\_