

# ECHA/ESV e.V. European Coloured Horse Association Europäischer Scheckenzucht - Verband



Geschäftsstelle: Budenmeerstr. 20 - 26835 Hesel - Tel.: 04956 / 92 60 24 - Fax: 04956 / 92 60 34

## Vorläufiger Deckschein

Mitglied:  JA  NEIN

Hengstname: \_\_\_\_\_ Deckjahr: \_\_\_\_\_

Lebensnr.: \_\_\_\_\_ Kategorie: \_\_\_\_\_

Deckschein  Besamungsschein

Kat. 1 Pinto-Hunter	Kat. 8 Lewitzer
Kat. 2 Pinto-Pleasure	Kat. 9 Appaloosa Pony
Kat. 3 Pinto-Pony	Kat. 10 Tigerschecken
Kat. 4 Pinto-Kleinpferd	Kat. 11 Dt. Pinto-Barockpferd
Kat. 5 Pinto-Gangpferd	Kat. 12 Criollos / Stocktyp (Westernpferde)
Kat. 6 Irish Cob/Sektion A, B, C	Kat. 13 Drum Horse / Trommelpferd
Kat. 7 Irish Cob Crossbred/Sektion A, B, C	

Herr/Frau \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

hat von dem oben genannten Hengst die folgende Stute belegen lassen:

Name: \_\_\_\_\_ Eintr./Leb.-Nr.: \_\_\_\_\_ Kategorie: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Farbe/Abzeichen: \_\_\_\_\_

Vater: \_\_\_\_\_ Mutter: \_\_\_\_\_ Muttervater: \_\_\_\_\_

Datum aller Sprünge/Besamungen: \_\_\_\_\_ letztes Deckdatum: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ den: \_\_\_\_\_

Vom Hengsthalter spätestens am 31. Oktober eines  
jeden Jahres an die Verbandsgeschäftsstelle zuzusenden.  
Verspätete Eingänge können mit 50,- EURO Strafe belegt  
werden.

Der Hengsthalter: \_\_\_\_\_

Tierarzt: \_\_\_\_\_

## ECHA/ESV e.V. European Coloured Horse Association Europäischer Scheckenzuchtverband



Geschäftsstelle: Budenmeerstr. 20 - 26835 Hesel - Tel.: 04956 / 92 60 24 - Fax: 04956 / 92 60 34

### ABFOHLMELDUNG

Hiermit wird bescheinigt, daß aus der oben beschriebenen Bedeckung ein \_\_\_\_\_ (\*nicht zutreffendes bitte streichen)  
Hengst-\*/ Stut-\* Fohlen geboren wurde:

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

Farbe und Abzeichen: \_\_\_\_\_  
(nur Grundfarbe vom Stutenbesitzer eintragen)

Die Stute ist güst geblieben\* / hat verfohlt\* / Das Fohlen ist nach der Geburt eingegangen\*

Adresse des Stutenbesitzers:( nur ausfüllen, wenn nicht identisch mit dem Züchter)

Herr/Frau \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_ Nr: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Stutenbesitzer: \_\_\_\_\_

Die Richtigkeit vorstehender Angaben, insbesondere Farbe und Abzeichen wird hiermit bestätigt. Datum: \_\_\_\_\_  
(nur vom Zuchtverband bzw. dessen Beauftragten auszufüllen)

Ort: \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_ (Platz für Lebensnummer)

**DIE ABFOHLMELDUNG IST SOFORT NACH DER GEBURT - SPÄTESTENS JEDOCH INNERHALB VON 26  
TAGEN - DER VERBANDSGESCHÄFTSSTELLE ZUZUSENDEN!**

**Deckscheine bitte mit Deckregister bis zum 31. Oktober an die Verbandsgeschäftsstelle.**