



HAFLINGER-HENGSTKÖRUNG 2021

Samstag, 06.02.2021

Alps Coliseum in Neumarkt (BZ)

Meldeformular

Ich, unterfertigter (Name) _____,

(Adresse) _____,

Tel. _____ Email _____,

möchte an der **Haflinger-Hengstkörung 2021** in **Neumarkt** mit folgenden Hengsten der Haflinger- bzw. Norikerrasse, die sich in meinem Eigentum befinden, teilnehmen.

Name Hengst	Kodex	Geboren	Mikrochip-Nr.

Teilnahmebedingungen:

- Die Hengstkörung findet am **Samstag, 06.02.2021** in **Neumarkt** statt.
- Veranstalter ist der *Südtiroler Haflinger Pferdezuchtverband*, die Körung unterliegt den Richtlinien der Italienischen Zuchtbuchordnung.
- Die Einschreibung erfolgt mit vorliegendem Formular und erhält nach Bezahlung der **Einschreibegebühr** in Höhe von **100,00 Euro** und Unterzeichnung dieses Formulars Gültigkeit.
- **Bankdaten:** Raiffeisen Landesbank Südtirol – IBAN: IT46H0349311600000300011037
- Die Hengste müssen **gesund** und **wirksam gegen Grippe geimpft** sein und ein **negatives Testergebnis** auf **Infektiöse Anämie** (Coggins-Test) aufweisen (3 Jahre Gültigkeit).
- Die Pferde **dürfen hinten nicht beschlagen sein, keine Spuren eines Scherens** und keine kosmetischen Korrekturen (Färben bzw. Schwärzen der Hufe, Augenbereich usw.) aufweisen.

Schaubesprechung und Prämierung: An der Abschlusspräsentation nehmen alle in Italien geborenen Hengste des Jahrganges 2018 teil. Zu diesem Anlass müssen die Vorführer Tracht oder trachtähnliche Kleidung (alternativ: schwarze Hose, weißes Hemd, schwarzes Gilet) tragen.

Voreinschreibung: Innerhalb **Donnerstag, 22. Oktober 2020**

Definitive Meldung und Bezahlung der Einschreibegebühr: Innerhalb **Dienstag, 01.12.2020** an das Verbandsbüro, Fax Nr. 0471 063971 oder info@haflinger.eu.

Ort und Datum

Unterschrift

Einwilligung

zur freiwilligen

Vorkörperuntersuchung

Ich erkläre mich hiermit einverstanden, dass mein/e Junghengst/e

in der **Tierklinik Salten** des Dr. Alessandro Botte einer **klinischen Visite** und dem **Fruchtbarkeitstest** unterzogen sowie auf die genetisch bedingte Stoffwechselerkrankung *Polysaccharid-Speicher-Myopathie (PSSM)* getestet wird/werden.

Für die Untersuchung meines Junghengstes/meiner Junghengste bevorzuge ich folgenden Untersuchungstag mit Anlieferung jeweils **innerhalb 09.00 Uhr**.

- Montag, 26.10.2020**
- Dienstag, 27.10.2020**
- Mittwoch, 28.10.2020**
- Kein bevorzugter Tag**

Die endgültige Zuteilung der Junghengste auf die drei zur Verfügung stehenden Tage wird nach Meldeschluss vorgenommen.

Ort / Datum

Unterschrift Eigentümer
