

Hof Kasselmann ° Hagen a.T.W. 6.-8. April 2023

## CHECK IN FORM

Bitte füllen sie dieses Formular gem. der Hygienemaßnahmen in Zusammenhang mit dem EHV-1 aus  
Bei Anknunft, vorm Abladen der Pferde, abzugeben an den Tierarzt oder den vom Tierarzt Beauftragten

Teilnehmer/rider: \_\_\_\_\_ Nat \_\_\_\_\_

mobil no. : \_\_\_\_\_

I will compete/ Pony Junioren Junge Reiter Children  
ich werde teilnehmen an

### Information about the horse-s/pony-s:

(If you have more than two competing or not competing horse, so you have to fill an additional form!)

1 <sup>st</sup> Horse	
Gender	
FEI ID od. FN Nr	
Chip No:	
EHV vaccinated	Yes ___ / No ___

2nd Horse	
Gender	
FEI ID od NF Nr	
Chip No:	
EHV vaccinated	Yes ___ / No ___

	Date & Time	Temperature
3 prior to arrival 3 Tage vor Anknunft		
2 prior to arrival 2 Tage vor Anknunft		
1 prior to arrival 1 Tage vor Anknunft		
Evening before departure to the show Abends vor der Abreise		
Directly before loading Vor dem Verladen		
Arrival on the show ground Bei Anknunft am Turnierplatz		

	Date & Time	Temperature
3 prior to arrival 3 Tage vor Anknunft		
2 prior to arrival 2 Tage vor Anknunft		
1 prior to arrival 1 Tage vor Anknunft		
Evening before departure to the show Abends vor der Abreise		
Directly before loading Vor dem Verladen		
Arrival on the show ground Bei Anknunft am Turnierplatz		

### Remarks from the FEI-Vet or the VET in Charge on arrival:

Bemerkung vom Tierarzt oder dessen Beauftragten

Arrival on: \_\_\_\_\_ at \_\_\_\_\_

Abnormalities: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

No Abnormalities = can be stabled

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Name VET (Date) (Signature)