



Sichtung zum **Schaffhof Kronberg 11. – 13. April 2025**

Temperatur-Kontrolle

Bitte füllen sie dieses Formular gem. der Hygienemaßnahmen in Zusammenhang mit dem EHV-1 aus
Bei Ankunft, bitte beim Tierarzt, Stallmeister oder der Meldestelle vorzeigen

Teilnehmer/rider: _____ Nat _____

mobil no. : _____

ich werde teilnehmen an Pony Junioren Junge Reiter Children

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 st 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 Anreise		
2 nd time 2tes Mal		
2 prior to arrival 2 Tage vor Anreise		
2 nd time 2tes Mal		
1 prior to arrival 1 Tage vor Anreise		
2 nd time 2tes Mal		
Vor dem Verladen		
Bei Ankunft am Turnierplatz		

	Date & Time	Temperature
3 prior to arrival 3 Tage vor Anreise		
2 nd time 2tes Mal		
2 prior to arrival 2 Tage vor Anreise		
2 nd time 2tes Mal		
1 prior to arrival 1 Tage vor Anreise		
2 nd time 2tes Mal		
Vor dem Verladen		
Bei Ankunft am Turnierplatz		

Unterschrift einen Offiziellen

Name in Druckschrift: Unterschrift

Evening of arrival day Abend des Anreisetages		
2ter Tag auf d Turnierplatz		
2tes Mal		
3ter Tag auf d Turnierplatz		
2tes Mal		
4ter Tag auf d Turnierplatz		
2tes Mal		

Evening of arrival day Abend des Anreisetages		
2ter Tag auf d Turnierplatz		
2tes Mal		
3ter Tag auf d Turnierplatz		
2tes Mal		
4ter Tag auf d Turnierplatz		
2tes Mal		

Nach dem letzten Start muss dieses Formular in der Meldestelle abgegeben werden.

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)