



Sichtung zum



Schafhof Connects

Schafhof 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 <sup>st</sup> Horse			2 <sup>nd</sup> Horse		
Gender			Gender		
FEI ID od. FN Nr			FEI ID od NF Nr		
Chip No:			Chip No:		
EHV vaccinated	<b>Yes</b> <input type="checkbox"/> / <b>No</b> <input type="checkbox"/>		EHV vaccinated	<b>Yes</b> <input type="checkbox"/> / <b>No</b> <input type="checkbox"/>	

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

*Unterschrift einen Offiziellen*

Name in Druckschrift: .....

*Unterschrift* .....

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