

AQHA Bedeckungsbericht



Bitte beachten Sie die Bearbeitungshinweise auf der Rückseite, die aktuelle Gebührenübersicht und die Fristen.

Bitte ankreuzen, wenn der Hengst südlich des Äquator steht.

| | | | |
|---------------------------------|------------------------|-------------------|--------------------------------|
| Eingetragener Name des Hengstes | AQHA Registrations-Nr. | AQHA Appendix-Nr. | Thoroughbred Registrations-Nr. |
|---------------------------------|------------------------|-------------------|--------------------------------|

| | | | | | |
|---|------------------------|-------|------|-------------|-------------|
| Deckstation während der Decksaison | Farm, Ranch oder Stall | Stadt | Land | von (Datum) | bis (Datum) |
| | Farm, Ranch oder Stall | Stadt | Land | von (Datum) | bis (Datum) |

| | Eingetragener Name der bedeckten Stute | AQHA Registrations-Nr. TB Nr. oder Appendix-Nr. | Eingetragener Stutenbesitzer zum Zeitpunkt der Bedeckung | Daten der Bedeckung (Wenn freilaufend bedeckt: Daten wann auf die Weide gebracht und wann wieder aufgestallt) | ✓ wenn durch transportierten tiefgefrorenen Samen bedeckt | Jahr der Bedeckung |
|-----|--|---|--|---|---|--------------------|
| 1. | | | | | | |
| 2. | | | | | | |
| 3. | | | | | | |
| 4. | | | | | | |
| 5. | | | | | | |
| 6. | | | | | | |
| 7. | | | | | | |
| 8. | | | | | | |
| 9. | | | | | | |
| 10. | | | | | | |
| 11. | | | | | | |
| 12. | | | | | | |
| 13. | | | | | | |
| 14. | | | | | | |
| 15. | | | | | | |

 HANDSCHRIFTLICHE Unterschrift des EINGETRAGENEN Besitzers,
 AUTORISIERTEN Vertreters oder Mieters des Hengstes während der Decksaison

 ID-Nr. des Besitzers oder Mieters

 Datum

Name _____

Anschrift _____

Stadt _____ Land _____ PLZ _____

Telefonnummer(tagsüber) _____