



Veterinærvurdering af Fellpony

Dyrlægeerklæring på avlsdygtighed af avlsdyr til fremvisning ved kåring Hos Danske Fell Pony Forening.

Fellponyens Navn: _____

Chip Nummer: _____

Køn (sæt kryds) Hoppe: _____ Vallak: _____ Hingst: _____ Hvis Hingst oplyses Stangmål på dagen: _____

Fellponyen er født den: _____ Registrerings nummer: _____

Blev undersøgt af dyrlæge den: _____

Ejer: _____

Adresse: _____ Email: _____

F Jeg bekræfter hermed, at ovennævnte Fellpony ikke påviser medfødte fejl og vurderer den avlsdygtig specifikt for Hingst: Synlig defekthed af kønsdele (Kryptokisme, ulige testikel, uregelmæssigheder af side-testikel).

Fri af uregelmæssigheder i kæbe og tænder. Viser ikke øvrige fejl der har indflydelse på avlsdygtighed eller avlsværdi - så som uregelmæssigheder i bevægelses-apparatet. Er ikke hæmmet i henhold til forordning fra 27 marts 1899 omhandlende luftvejslyd, som ikke er vurderet som strube-pibning - det skal dog noteres i tilfælde af mislyd. Er ikke opereret for strube-pibning. Bemærkninger:

By og dato: _____

Underskrift og stempel af

Dyrlægen: _____