



Behandlungsformular für Distanzveranstaltungen gem. Reglement Ziff. 4.10

4.10 Behandlung des Pferdes während des Wettbewerbs (zwischen Vor- und Nachuntersuchung, bei LDR mit früher NU zwischen Voruntersuchung und 2 Std. nach Zieleinlauf) durch den Tierarzt führt zum Ausschluss. Eine Behandlung in der Zeit zwischen 2 Std. nach Zieleinlauf und Siegerehrung kann zum Ausschluss führen.

4.10.1 Für jedes im Rahmen der Wettbewerbsteilnahme behandelte Pferd muss vom Ritt-Tierarzt ein **Behandlungsformular** ausgefüllt und an die VDD-Geschäftsstelle weitergeleitet werden.

Veranstaltung: _____

Wettbewerb: _____

Startnummer _____ **Pferd** _____

Geschlecht _____ **Farbe** _____

Equidenpass Nr. _____ FEI-Pass-Nr. _____

Eigentümer/Besitzer _____ VDD-Nr. _____

ReiterIn _____ VDD-Nr. _____

bei Minderjährigen verantwortliche Begleitperson (Name, Kontaktdaten)

Beginn der Behandlung:

Datum _____ Zeit (a.m./p.m.) _____ Uhr nach km _____

War das Pferd schon ausgeschieden: ja nein

Behandelnder Tierarzt (Name, Kontaktdaten)

.....

Diagnose:

.....

.....

Behandlung:

.....

Prognose:

Die Behandlung ist abgeschlossen: ja nein ; wird von mir fortgesetzt: ja nein ;
muss von einem anderen Tierarzt fortgesetzt werden: ja nein .

Das Pferd wurde in folgende Tierklinik gebracht:

.....

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des behandelnden Tierarztes