



13.-18. Juni 2023

CHECK IN FORM

Bitte füllen sie dieses Formular gem. der Hygienemaßnahmen in Zusammenhang mit dem EHV-1 aus Bei Ankunft, vorm Abladen der Pferde, abzugeben an den Tierarzt oder den vom Tierarzt Beauftragten

Please fill in this form according to the hygiene measures in connection with the EHV-1. On arrival, before unloading the horses, hand in to the veterinarian or the veterinarian's representative

Teilnehmer/rider: _____ Nat _____
 mobil no. : _____

I will compete/ ich werde teilnehmen an	CSIO J CSIO P	CSIO Y CSIO CH	CDIOJ CDIO P	CDIO Y CDIO CH	CDI J CDI P	CDI Y CDI CH
--	------------------	-------------------	-----------------	-------------------	----------------	-----------------

**Für Pferde die national gehen oder Trainingspferd sind bitte auf keinen Fall in die FEI horse App eintragen!
Bitte nur dieses Formblatt ausfüllen!**

**For horses that go national or are training horses, please do NOT enter them in the FEI horse app.
Please only fill out this form!**

Information about the horses:

(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 Ankunft		
2 prior to arrival 2 Tage vor Ankunft		
1 prior to arrival 1 Tage vor Ankunft		
Evening before departure to the show Abends vor der Abreise		
Directly before loading Vor dem Verladen		
Arrival on the show ground Bei Ankunft am Turnierplatz		

	Date & Time	Temperature
3 prior to arrival 3 Tage vor Ankunft		
2 prior to arrival 2 Tage vor Ankunft		
1 prior to arrival 1 Tage vor Ankunft		
Evening before departure to the show Abends vor der Abreise		
Directly before loading Vor dem Verladen		
Arrival on the show ground Bei Ankunft am Turnierplatz		

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

_____, _____, _____



13.-18. Juni 2023

Name VET

(Date)

(Signature)

CHECK IN FORM

Bitte füllen sie dieses Formular gem. der Hygienemaßnahmen in Zusammenhang mit dem EHV-1 aus Bei Ankunft, vorm Abladen der Pferde, abzugeben an den Tierarzt oder den vom Tierarzt Beauftragten

Please fill in this form according to the hygiene measures in connection with the EHV-1. On arrival, before unloading the horses, hand in to the veterinarian or the veterinarian's representative

Teilnehmer/rider: _____ Nat _____

mobil no. : _____

I will compete/ ich werde teilnehmen an CDI1* CDI3* CDN

Für Pferde die national gehen oder Trainingspferd sind bitte auf keinen Fall in die FEI horse App eintragen! Bitte nur dieses Formblatt ausfüllen!

For horses that go national or are training horses, please do NOT enter them in the FEI horse app. Please only fill out this form!

Information about the horses:

(If you have more than two competing or not competing horse, so you have to fill an additional form!)

3 rd Horse	
Gender	
FEI ID od. FN Nr	
Chip No:	
EHV vaccinated	Yes ___ / No ___

4 th Horse	
Gender	
FEI ID od NF Nr	
Chip No:	
EHV vaccinated	Yes ___ / No ___

	Date & Time	Temperature
3 prior to arrival 3 Tage vor Ankunft		
2 prior to arrival 2 Tage vor Ankunft		
1 prior to arrival 1 Tage vor Ankunft		
Evening before departure to the show Abends vor der Abreise		
Directly before loading Vor dem Verladen		
Arrival on the show ground Bei Ankunft am Turnierplatz		

	Date & Time	Temperature
3 prior to arrival 3 Tage vor Ankunft		
2 prior to arrival 2 Tage vor Ankunft		
1 prior to arrival 1 Tage vor Ankunft		
Evening before departure to the show Abends vor der Abreise		
Directly before loading Vor dem Verladen		
Arrival on the show ground Bei Ankunft am Turnierplatz		

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



13.-18. Juni 2023

_____, _____ Name VET
(Date) (Signature)