

Ankaufsuntersuchungsprotokoll  
Pre-purchase examination - report

Untersuchungsdatum:  
Date of examination

19.01.2022.

Name / Abstammung  
Name / pedigree

EASPER TACHOR Z

Patientennummer  
Patient number

Geburtsdatum  
Date of birth

19.04.2019

Farbe  
Coat colour

FUCHS

Rasse  
Breed

WARMBLUT

Geschlecht  
Sex

Kastrat (Männlich)

Lebensnummer  
Life ID

Mikrochipnummer  
Microchip number

981100004587302

Aussteller  
Exhibitor

Sind gesundheitliche Mängel oder Untugenden bekannt?  
Does the horse have any known health or behavioral deficiencies?

ja  
yes

nein  
no

Wenn ja, welche?  
If applicable, please specify:

Kam ein Verkauf wegen gesundheitlicher Mängel nicht zustande??  
Did a sale ever fall through due to health deficiencies?

ja  
yes

nein  
no

Wenn ja, welche gesundheitlichen Mängel waren hierfür die Ursache?  
If applicable, which health deficiencies caused the termination of purchase proceedings?

Wurde ein Kaufvertrag gewandelt?  
Was a purchase contract ever converted?

ja  
yes

nein  
no

Wenn ja aus welchem Grund?  
If applicable, please specify:

Pferdenname / Horse's name: CASPER TACHOR 2

Sind an dem Pferd chirurgische Eingriffe vorgenommen worden?  
Has the horse ever been treated surgically?  Ja yes  nein no

Wenn ja, welche?  
If applicable, please specify:  
Arthroskopie - hinten rechts Sprunggelenk

Angaben zu weiteren Operationen sind auf einem gesonderten Blatt aufzuführen!  
Please provide detailed information regarding additional surgical treatment on a separate page!

Sind dem Pferd in den letzten sechs Wochen Medikamente verabreicht worden (z.B. Antibiotika, Kortison, Kortison verwandte Präparate, Schmerzlinderer, Entzündungshemmer oder Sedativa)?  
Has this horse received medication during the last six weeks (e.g. anabolics, cortisone, cortisone related products, other analgesics, anti-inflammatory or sedatives)?  Ja yes  nein no

Wenn ja, welche?  
If applicable, please specify:

**Nur für Stuten / For mares only**

Wurde die Stute gedeckt?  
Has the mare been covered?  Ja yes  nein no

Falls ja, ist im Rahmen der Ankaufuntersuchung ein Auftrag zur Untersuchung über Nichtträchtigkeit der Stute inklusive der Ausstellung einer entsprechenden Bescheinigung zu erteilen!  
If the mare was covered, a pregnancy examination must be requested as additional test during the pre-auction examination, in order to rule out a miscarriage!

Sonstige Angaben, welche die Gesundheit oder Unarten des Pferdes betreffen:  
Additional relevant information regarding health and behavior of the horse:

Vertragsbedingungen:

1. Der Auftraggeber versichert die Richtigkeit der obigen Angaben.
2. Sollte bis zur Anlieferung des vorgenannten Pferdes zur Auktion eine tierärztliche Behandlung oder die Verabreichung von Medikamenten erfolgen, so verpflichtet sich der Auftraggeber dem Auktionsteam dies unverzüglich mitzutellen.
3. Der Auftraggeber bestätigt, über den Umfang der nachfolgenden Untersuchungen ausführlich informiert worden zu sein und verpflichtet sich zur kompletten Zahlung der Untersuchung.
4. Der Unterzeichner bestätigt, über die erhobenen Befunde und die sich daraus möglicherweise ergebenden Risiken von der Tierklinik Telgte umfassend aufgeklärt worden zu sein.
5. Die Tierklinik Telgte verpflichtet sich dazu, das vorbezeichnete Pferd in dem vom Auftraggeber bestimmten und mit ihm ausführlich besprochenen Umfang zu untersuchen. Darüberhinausgehende tierärztliche Wertungen sind nicht Gegenstand dieser Vereinbarung.
6. Die Haftung der Klinik und der für sie tätigen Tierärzte wird für alle Fälle leichter Fahrlässigkeit auf die Dauer von 12 Monaten beschränkt. Die Frist läuft ab Unterzeichnung dieser Vereinbarung durch den Auftraggeber.
7. Die Haftung der Tierklinik Telgte und der für sie tätigen Tierärzte wird auf einen Höchstbetrag von € 100.000,- beschränkt.
8. Gegen den Vergütungsanspruch der Tierklinik Telgte können nur unbestrittene oder rechtskräftig gestellte Forderungen aufgerechnet werden.

Pferdenname / Horse's name:

CASPER TACHOR Z

Terms of contract:

1. The client confirms that the information provided is correct and complete.
2. In case the horse receives veterinary care or medication prior to the arrival at auction center, the client commits to informing the auction team immediately.
3. The client confirms, receiving detailed information on extent of the pre-auction examination and commits to complete payment of the examination.
4. The signatory confirms, receiving detailed information on the gathered findings and any potentially resulting risks thereof.
5. The Tierklinik Telgte commits to, examining the aforementioned horse to the extent that was agreed upon. Veterinary opinions beyond the pre-auction examination are not subject to this contract.
6. The liability of the Tierklinik Telgte and veterinarians acting on its behalf is limited to 12 months regarding cases of slight negligence. The time limit starts once the client has signed this contract.
7. The liability of the Tierklinik Telgte and the veterinarians acting on its behalf is limited to a maximum of 100.000,- € in cases of slight negligence.
8. The client is only entitled to withhold or deduce payment due to counter claims, if such a claim is uncontested or established by a court of law.

Unterschreibender ist:  
Signatory is:

Eigentümer  
Owner

Bevollmächtigter  
Authorized representative

Telgte,

Unterschrift / Signature

Name in Druckschrift / Full name

**Allgemeinuntersuchung**  
**General examination**

o.b.B = ohne besonderen Befund  
WNL = within normal limits

Pflege- / Ernährungszustand  
state of care and nutrition

o.b.B.  
WNL

Haut und Haarkleid  
skin and coat

o.b.B.  
WNL

Schleimhäute  
mucous membranes

o.b.B.  
WNL

Halsvenen  
jugular veins

o.b.B.  
WNL

vordere Maulhöhle, Gebiss  
anterior oral cavity teeth

o.b.B.  
WNL

äußere Geschlechtsorgane  
exterior genitalia

o.b.B.  
WNL

Kotbeschaffenheit  
condition of faeces

o.b.B.  
WNL

allgemeines Verhalten  
general demeanour

o.b.B.  
WNL

Sonstiges  
other

Pferdenname / Horse's name:

CASPER TACHOR Z

**Herz-Kreislaufsystem  
Cardio-vascular system**

Puls pulse  o.b.B. WNL

Herzauskultation cardiac auscultation  o.b.B. WNL

**Atmungssystem  
Respiratory system**

Atmungstyp respiration type  o.b.B. WNL

Nasenausfluss nasal discharge  o.b.B. WNL

Husten cough  nein no  spontan spontaneous  auslösbar stimulated

Auskultation inkl. Atemhemmung auscultation incl. breathing inhibition  o.b.B. WNL

Atemgeräusche respiratory noises  nein no  inspiratorisch inspiratory  expiratorisch expiratory

**Endoskopie  
Endoscopy**

nicht durchgeführt not performed   o.b.B. WNL  sediert under sedation

Befunde findings \_\_\_\_\_

**Puls- und Atemfrequenz  
Pulse and respiratory frequency**

	vor Belastung / before exercise	nach Belastung / after exercise	Beruhigungszeit in Min./ recovery time in minutes
Pulsfrequenz pulse frequency	30	60	20 Min.
Atemfrequenz respiratory frequency	15	28	20 Min.

**Augen  
Eyes**

(Konjunktiven, Hornhaut, vordere Augenkammer, Iris, Linse, Glaskörper, Augenhintergrund)  
(conjunctiva, cornea, anterior eye chamber, iris, lense, vitreous body, ocular fundus)

Anzeichen einer Erkrankung signs of disease  nein no

Pferdename / Horse's name:

CASPER TACHOR Z

**Untersuchung des Bewegungsapparates**  
**Examination of the locomotor system**

Aspektion und Palpation der Gliedmaßen:  
 Visual inspection and palpation of the limbs:

vorne links  
 left front

—

vorne rechts  
 right front

—

hinten links  
 left hind

—

hinten rechts  
 right hind

Sprunggelenk - Effusion

**Hufbeschlag / Horse shoeing**

	normal normal	ohne Beschlag without shoeing	Sonderbeschläge special shoeing
vorne links left front		X	
vorne rechts right front		X	
hinten links left hind		✓	
hinten rechts right hind		X	

Vorführen im Schritt und Trab an der Hand  
 In hand presentation at walk and trot, on a straight line

o.b.B.  
 WNL

Traben auf dem Zirkel auf weichem und harten Boden  
 Trotting on soft and hard surface, in a circle

o.b.B.  
 WNL

Auf rechts Hand lahm.

**Beugeproben der Gliedmaßen**  
**Limb flexion tests**

vorne links  
 left front

neg.  
 neg.

vorne rechts  
 right front

neg.  
 neg.

hinten links  
 left hind

neg.  
 neg.

1/5

hinten rechts  
 right hind

neg.  
 neg.

2/5

Rückenpalpation  
 palpation of the back

neg.  
 neg.

Pferdename / Horse's name: CASTER TACHOR Z

Anzeichen für  
Koordinationsstörungen  
signs of coordination disorders

neg.  neg.

**Röntgenuntersuchung gemäß den Auktionsbedingungen**  
**X-ray examination under the terms of auction conditions**

- Oxspring vorne links  
left front oxspring view neg.
- Oxspring vorne rechts  
right front oxspring view neg.
- Zehe vorne links  
left front toe neg.
- Zehe vorne rechts  
right front toe neg.
- Zehe hinten links  
left hind toe neg.
- Zehe hinten rechts  
right hind toe Fesselgelenk OCD
- Sprunggelenk links  
left hock neg.
- Sprunggelenk rechts  
right hock positiv OA
- Knie links  
left stifle neg.
- Knie rechts  
right stifle neg.

**Sonstige Röntgenaufnahmen / Sonstige Untersuchungen**  
**Additional x-rays / other examinations**

Fessel Röntgenuntersuchung: LM-DP neg für  
hinten links, vorne links und rechts.

---

---

---

---

---

Pferdename / Horse's name:

CASPER TACTIOR 2

Anmerkungen  
Comments

Handwritten signature 'C' and a large diagonal line crossing out the entire comments section.

untersuchender Tierarzt /



dr. Vajda Szabolcs e.v.  
5820 Mezőhegyes.  
Zrínyi utca 4.  
Adószám: 55105150-2-24  
HU55105150  
Bsz.: 12056008-01657779-0010005

