

Pferde – Gesundheitsbescheinigung

Als Voraussetzung für Startmeldung bzw. Teilnahme am

Turnier in: _____

vom: _____ bis: _____

Dieses Formular ist vollständig ausgefüllt für alle auf das Turniergelände verbrachten Pferde am Einlass vorzulegen.

Die Bescheinigung darf max. 5 Tage vor der Anreise ausgestellt werden und muss von dem jeweiligen den Herkunftsbestand bzw. das Pferd betreuenden Tierarzt bestätigt und unterzeichnet werden.

Angaben zum Pferd (vom Reiter, Fahrer, Pferdeführer auszufüllen)

Name des Pferdes: _____

Farbe und Geschlecht: _____

Lebensnummer: _____

Besitzer

Vor-/Nachname: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Straße/Nr.: _____

Reiter/Fahrer/Führender

Vor-/Nachname: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Straße/Nr.: _____

Vollständige Anschrift des Standortes des Heimatstalles

Bundesland: _____ Landkreis: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Straße/Nr.: _____

Kontaktdaten des Stallinhabers/-betreibers

Vor-/Nachname: _____ Telefonnummer: _____

Gesundheitsbescheinigung (vom betreuenden Tierarzt auszufüllen)

Ich bestätige, dass mir eine übertragbare Krankheit, insbesondere Druse und / oder Herpes, im Herkunftsbestand des oben genannten Pferdes nicht zu Kenntnis gelangt ist. Das besagte Pferd weist keine klinische Symptomatik auf.

Ort/Datum

Klinikstempel

Unterschrift Tierarzt