



# Pferde - Gesundheitsbescheinigung

als Voraussetzung für Startmeldung bzw. Teilnahme am

**Turnier in: Neustadt/Dosse**

**vom 07.-09.05.2021**

Dieses Formular ist vollständig ausgefüllt für alle auf das Turniergelände/den Lehrgangsort verbrachten Pferde - **vor dem Abladen** - in der **jeweiligen Meldestelle** 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.

## **1. 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.: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

## **Vollständige Adresse des Standortes des Heimatstalles:**

Bundesland: \_\_\_\_\_ Landkreis: \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_

## **Kontaktdaten des Stallinhabers/-betreibers:**

Vor-/Nachname \_\_\_\_\_ Telefonnummer \_\_\_\_\_

***Bei fehlenden Angaben kann eine Zulassung zur Veranstaltung nicht erfolgen!***

## **Gesundheitsbescheinigung => vom betreuenden Tierarzt auszufüllen**

Ich bestätige hiermit, dass mir eine übertragbare Krankheit, insbesondere Druse oder Herpes, im Herkunftsbestand des o.g. Pferdes nicht zur Kenntnis gelangt ist. Das besagte Pferd weist keine klinische Symptomatik auf.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel o. Name Tierarzt

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Tierarzt