



# Pferde - Gesundheitsbescheinigung

als Voraussetzung für Startmeldung bzw. Teilnahme am

Amateur Dressurturnier Late Entry in Bötzw

24.-25.07.2021

Dieses Formular ist vollständig ausgefüllt für alle auf das Turniergelände 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.: \_\_\_\_\_

## **Kontakt Daten 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 und 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

Bei mehreren Pferden eines Teilnehmers, die aus einem Bestand / einem Heimatstall kommen, kann auf der Grundlage einer angefügten Sammeliste für diese Pferde, eine für diese Pferde gemeinsam geltende Gesundheitsbescheinigung ausgestellt werden.

(Stand: 14.6.2021)