



# Pferde - Gesundheitsbescheinigung

als Voraussetzung für Startmeldung bzw. Teilnahme am

Turnier bzw. Lehrgang in:.....

vom ..... bis .....

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.

**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

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