

## BESCHEINIGUNG

Hiermit bescheinige ich,  
das Pferd/Pony (Name, Lebensnummer): \_\_\_\_\_

Besitzer/Reiter: \_\_\_\_\_

bis zu diesem Zeitpunkt (Datum, Uhrzeit): \_\_\_\_\_

keine klinische Symptomatik einer Infektionskrankheit aufweist. Ebenso ist mir das Vorhandensein von Symptomen einer Infektionskrankheit im Herkunftsbestand des o.g. Pferdes/Ponys nicht zur Kenntnis gelangt.

Diese Bescheinigung darf nicht älter als fünf Tage sein.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Stempel/Kontakt Daten Heimtierarzt

\_\_\_\_\_  
Datum