



BESCHEINIGUNG

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

Betriebsnummer des Stalles: _____

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.

Die Temperatur des Pferdes zum Zeitpunkt der Untersuchung beim Tierarzt _____

Die Temperatur des Pferdes unmittelbar vor der Abreise zum Lehrgang nach Warendorf. _____ (Einzutragen vom Besitzer/Reiter/Fahrer des Pferdes)

Diese Bescheinigung darf nicht älter als drei Tage sein.

Unterschrift/Stempel/Kontaktdaten Heimtierarzt

Datum