

Gesundheitsbescheinigung

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

Betriebsnummer des Stalles: _____

Besitzer/Voltigierer/Longenführer: _____

bis zu diesem Zeitpunkt (Datum, Uhrzeit): _____

keine erkennbare, auffällige 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/Ponys unmittelbar vor der Abreise
nach Warendorf _____
(Einzutragen vom Besitzer*in/Voltigierer*in/Longenführer*in des Pferdes/Ponys).

Unterschrift/Besitzer*in/Voltigiererin/
Longenführer*in des Pferdes/Ponys

Datum