

Gesundheitsbescheinigung

Hiermit bescheinige ich, dass

das Pferd/Pony (Name, Lebensnummer): _____

Betriebsnummer des Stalles: _____

Besitzer/Reiter: _____

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/Reiter*in Pferdes/Ponys).

Unterschrift/ Besitzer*in/Reiter*in des
Pferdes/Ponys

Datum