

**GESUNDHEITSAATTEST**

für die Nutzung der Anlage des .....

während des Turniers/Lehrgangs ..... am .....

**Der Tierarzt** .....  
Name, Vorname ..... Ort .....

bestätigt, für das

1. Pferd/Pony (Name, Lebensnummer) .....

2. Pferd/Pony (Name, Lebensnummer) .....

3. Pferd/Pony (Name, Lebensnummer) .....

im Besitz von

**Herrn / Frau** .....  
Name, Vorname .....

**Anschrift** .....  
Straße , PLZ Ort .....

aus dem **Pferdestall**

Registriernummer/Betriebstypnummer HIT-Nr. ....  
(12stellilige Nummer)

, dass

- a. der Herkunftsbestand keinen Schutzmaßnahmen gegen auf Einhufer übertragbare anzeigepflichtige Seuchen unterworfen ist,
- b. das Pferd/Pony nicht aus einem amtlichen Sperrbezirk, der aufgrund des Auftretens von Infektiöser Anämie errichtet wurde, stammt,
- c. das Pferd/Pony keine klinische Symptomatik einer Infektionskrankheit aufweist,
- d. das Pferd/Pony nicht aus einem Bestand kommt, in welchem nach Wissen der Unterzeichner in den letzten 30 Tagen Pferde standen, die an einer bestandsrelevanten Infektion, insbesondere Influenza, Herpes, Druse und Hautpilz erkrankt waren.

**Diese Bescheinigung ist vollständig ausgefüllt und unaufgefordert bei Zufahrt auf die Pferdesportanlage/dasTurniergelände abzugeben. Sie darf höchstens 5 Tage alt sein.**

**Der Pferdepass mit korrektem Nachweis der Impfungen ist mitzuführen und auf Verlangen vorzuzeigen.**

....., den .....  
Ort/Datum

.....  
Unterschrift Pferdehalter  
bzw. Besitzer

.....  
Unterschrift & Stempel Tierarzt

.....  
Unterschrift Stallbetreiber  
bzw. verantwortliche Person