Gesundheitsbescheinigung

Wettbewerb: _____

vom: _____ bis: _____

Dieses Formular ist vollständig ausgefüllt für alle auf das Veranstaltungsgelände verbrachten Pferde am Einlass vorzuzeigen.

Die Bescheinigung darf max. 5 Tage vor der Anreise ausgestellt werden.

Angaben zum Pferd (vom Reiter, Fahrer, Pferdeführer auszufüllen)

Name des Pferdes: _____

Lebensnummer: _____

Besitzer

Vor-/Nachname: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Straße/Nr.: _____

Reiter

Vor-/Nachname: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Straße/Nr.: _____

Vollständige Anschrift des Standortes des Heimatstalles

PLZ: _____ Ort: _____

Kontaktdaten des Stallinhabers/-betreibers

Vor-/Nachname: _____ Telefonnummer: _____

Gesundheitsbescheinigung

Ich bestätige, dass mir eine übertragbare Krankheit des oben genannten Pferdes, insbesondere Druse und / oder Herpes etc. nicht bekannt ist. Das oben genannte Pferd weist keine Symptomatik auf.

_____ _____

Ort/Datum Unterschrift

Temperatur	1.Tag	2.Tag	3.Tag	Tag der Anreise	Tag des Rittes	6.Tag	7.Tag	8.Tag
morgens								
abends								