



# Pferde - Gesundheitsbescheinigung

**als Voraussetzung für Startmeldung bzw. Teilnahme am**

**Turnier bzw. Lehrgang in:.....  
vom ..... bis .....**

Dieses Formular ist vollständig ausgefüllt für alle auf das Turniergelände  
verbrachten Pferde - vor dem Abladen - in der jeweiligen Meldestelle  
**vorzulegen.**

Die Bescheinigung darf max. 5 Tage vor der Anreise ausgestellt werden und  
muss von dem jeweiligen den Herkunftsbestand bzw. das Pferd betreuenden  
Tierarzt bestätigt und unterzeichnet werden.

## **1. Angaben zum Pferd => vom Reiter, Fahrer, Pferdeführer auszufüllen**

Name des Pferdes: \_\_\_\_\_

Farbe und Geschlecht: \_\_\_\_\_

Lebensnummer: \_\_\_\_\_

**Besitzer:** Vor-/Nachname \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_

**Reiter/Fahrer/Führender:** Vor-/Nachname \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

## **Vollständige Adresse des Standortes des Heimatstalles:**

Bundesland: \_\_\_\_\_ Landkreis: \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_

## **Kontaktdaten des Stallinhabers/-betreibers:**

Vor-/Nachname \_\_\_\_\_ Telefonnummer \_\_\_\_\_

***Bei fehlenden Angaben kann eine Zulassung zur Veranstaltung nicht erfolgen!***

## **Gesundheitsbescheinigung => vom betreuenden Tierarzt auszufüllen**

Ich bestätige hiermit, dass mir eine übertragbare Krankheit, insbesondere  
Druse, im Herkunftsbestand des o.g. Pferdes nicht zur Kenntnis gelangt ist.  
Das besagte Pferd weist keine klinische Symptomatik auf.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel o. Name Tierarzt

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Tierarzt