



Pferde - Gesundheitsbescheinigung

als Voraussetzung für Startmeldung bzw. Teilnahme beim

Brandenburger Pferdesommer und Fahrturnier

vom 25.-27. August 2017

im MAFZ-Erlebnispark Paaren/Glien

Dieses Formular ist vollständig ausgefüllt für alle auf das MAFZ-Gelände in Paaren/Glien vom 25.-27.08.17 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 und Herpes, 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