

Formular 3 - Gesundheitsbescheinigung

Besitzer:

| | |
|----------------|--|
| Name: | |
| Adresse: | |
| PLZ/Ort: | |
| Telefonnummer: | |

Pferd:

| | |
|---------------|--|
| Lebensnummer: | |
| Chipnummer: | |
| Geschlecht: | |
| Geburtsdatum: | |
| Farbe: | |

Das Pferd _____ soll am _____ auf dem Pferde- und Hobbymarkt Gutengermendorf in 16775 Löwenberger Land OT Gutengermendorf ausgestellt und dort hin transportiert werden.

Das o.g.Pferd wurde heute von mir klinisch untersucht.
Die Untersuchung ergab keinen Hinweis auf das Vorliegen einer ansteckenden Erkrankung. Das Allgemeinbefinden ist ungestört und das Pferd ist transportfähig.

Dem Pferd werden zurzeit keine Medikamente verabreicht.
Das Pferd bekommt eine Dauermedikation mit dem folgenden Medikament aufgrund folgender Erkrankung _____.
Im Haltungsbetrieb des Pferdes gab es in den letzten 14 Tagen bei keinem anderen Pferd den Hinweis auf das Vorliegen einer ansteckenden Krankheit.

Datum, Ort: _____

Unterschrift Tierarzt / Stempel Praxis: _____