

GESUNDHEITSATTEST

Für die Nutzung der Anlage des

während des Turniers/Lehrgangs bzw. am

Der Tierarzt:
bestätigt, für das

1. Pferd/Pony (Name, Lebensnummer)

2. Pferd/Pony (Name, Lebensnummer)

3. Pferd/Pony (Name, Lebensnummer)

im Besitz von:

Herrn / Frau:

Anschrift:

aus dem **Stall** (Betriebsname, HIT-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 in den letzten 30 Tagen Pferde standen, die an einer Infektion erkrankt waren.

Diese Bescheinigung ist vollständig ausgefüllt und unaufgefordert bei Zufahrt auf die Pferdesportanlage/ des Turniergelände 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 Tierarzt

.....
Unterschrift Stallbetreiber
bzw. verantwortliche Person

Personenbezogene Daten werden ausschließlich zum Zwecke der seuchenhygienischen Absicherung dieser Veranstaltung verwendet. Es folgen weder deren elektronische Erfassung noch eine Weitergabe an Dritte.