

Amtstierärztliches Ursprungs- und Gesundheitszeugnis für Pferde zur Vorlage bei Einlass zu "Titanen der Rennbahn" 28.-30. Juni 2019 in 14822 Brück sowie zum Offenen Brücker Kaltblut-Fohlenchampionat

| Hiermit wird | amtstierärztlich bes | scheinigt, dass folgende | e Pferde des H | alters |
|-------------------------------|--|--------------------------|-----------------|--------------------------|
| Name: | | | | |
| Anschrift: _ | | | | |
| Stallanschrif | ft (wenn abweichend | d zu oben): | | |
| | | | | |
| Rasse | Name | Geschlecht | Alter | Equidenpass-Nr. |
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| | | | | |
| 5 | | | | |
| | | | | |
| 7 | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| 10 | | | | |
| | Bestand stammen, erseuchenrechtlich g | | auf oder durc | h Pferde übertragbarer |
| Diese Besch älter als 10 1 | | uständigen Veterinäram | t einzuholen ur | nd darf bei Vorlage nich |
| Ort, Datum: | | | | |
| Ausstellend | e Behörde: | | | |
| Siegel | | | Un | terschrift Amtstierarzt |