

Name und Anschrift
ausstellender Tierarzt:



Tierärztliche Bescheinigung

Pferd (Name): _____

Rasse: _____

Alter: _____ Jahre

Geschlecht: _____

Gewicht: ca. _____ Kilogramm

Chip-Nr.: _____

Equidenpass-Nr.: _____

besonderes Kennzeichen:

Der unterzeichnende Tierarzt bestätigt, dass er das oben beschriebene Pferd am heutigen Tage untersucht hat. Das Pferd ist gesund und befindet sich in einem guten konstitutionellen und konditionellen Zustand und ist für folgende Nutzungsrichtungen geeignet (Zutreffendes bitte ankreuzen):

- Holzurückarbeiten
- sonstige forstwirtschaftliche Einsatzbereiche (Saat, Bodenvorbereitung, Kalkung etc.)

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel Tierarzt