

# Selbstauskunft Pferdegesundheit

Veranstaltung: 4. Trechwitzter Wald- und Wiesendistanz

Pferdename: \_\_\_\_\_

Equidenpassnr.: \_\_\_\_\_

Verantwortliche Person: \_\_\_\_\_

Tel. Nr. \_\_\_\_\_

Groom: \_\_\_\_\_

Tel.Nr. \_\_\_\_\_

Hiermit bestätige ich, dass das o.g. Pferd aus einem gesunden Bestand kommt und innerhalb der letzten 14 Tage keinerlei Krankheitsanzeichen, welche auf eine bakterielle oder Virusinfektion hinweisen könnten, gezeigt hat.

Es wurde wie folgt zweimal täglich Temperatur gemessen: (Die Temperaturmessung wird während der Veranstaltung vortgesetzt.

Datum:				Anreisetag			
Temp.früh							
Temp.abends							

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
verantwortliche Person