



## Tierärztliche Bescheinigung

Das Pferd \_\_\_\_\_

des Besitzers \_\_\_\_\_

wurde am \_\_\_\_\_ klinisch untersucht.

Das Pferd ist frei von Druse, ansteckenden Krankheiten der oberen Luftwege und der Haut.

Im Herkunftsbestand sind in den letzten 6 Wochen keine ansteckenden Krankheiten aufgetreten.

Für das Pferd besteht ein wirksamer Impfschutz gegen

Rhinopneumonitis

Influenza

Tetanus

Tollwut

.....  
(Ort, Datum)

.....  
Unterschrift des Tierarztes