

Gesundheitsattest für Hengste (Islandpferde)

Dieses Formular ist durch einen Tierarzt auszufüllen und zu unterschreiben. Das korrekt ausgefüllte Formular senden Sie bitte an:

Zuchtbuchamt der IPV CH Irene Bonomo Schür 21 CH-8332 Russikon

1. Identifikation		
Name und Hofname des Heng	jstes:	
FEIF-ID:		
Mikrochipnummer:		
Name und Adresse des Besitz	zers:	
Ich bestätige, den Mikrochip Equidenpass genannte Pferd:	des Hengstes	überprüft zu haben. Es handelt sich um das im
	□ ja	☐ nein (bitte unter Bemerkungen kommentieren)
2. Gesundheit		
Ich bestätige, oben genannte einer Krankheit auf:	es Pferd klinisc	h untersucht zu haben. Es weist keine Anzeichen
	□ ја	☐ nein (bitte unter Bemerkungen kommentieren)
3. Hoden		
		e Hoden kontrolliert zu haben. Sie sind beidseitig abde eine normale Konsistenz und sind weitestgehend
	□ ja	☐ nein (bitte unter Bemerkungen kommentieren)
4. Gebiss		
Ich bestätige, beim oben gena und weist weder einen Über-		as Gebiss kontrolliert zu haben. Es erscheint normal erbiss auf:
	□ ја	☐ nein (bitte unter Bemerkungen kommentieren)
Bemerkungen:		
Name, Adresse und Stempel	des Tierarztes:	
Ort, Datum		Unterschrift