



Gesundheitsattest für Junghengste (Islandpferde)

Dieses Formular ist durch einen Tierarzt auszufüllen und zu unterschreiben. Das korrekt ausgefüllte Formular bitte an das Zuchtbuchamt der IPV CH senden:

Frau Marlis Böhlen

Hubelgasse 8, CH-3132 Riggisberg

1. Identifikation

Name und Hofname des Hengstes: _____

FEIF-ID-Nummer: _____

Mikrochipnummer: _____

Besitzer: Name und

Adresse _____

Ich bestätige hiermit, den Mikrochip des Hengstes überprüft zu haben und dass es sich somit um das im Equidenpass genannte Pferd handelt.

2. Gesundheit

Ich bestätige oben genanntes Pferd klinisch untersucht zu haben und dass es keine Anzeichen einer Krankheit aufweist.

3. Hoden

Ich bestätige bei oben genanntem Pferd die Hoden kontrolliert zu haben und dass sie sowohl beidseitig abgestiegen, ein normales Aussehen und eine normale Konsistenz haben sowie weitestgehend gleich gross sind.

4. Gebiss

Ich bestätige bei oben genanntem Pferd das Gebiss kontrolliert zu haben, dass dies normal erscheint und weder ein Über- noch ein Unterbiss aufweist.

Tierarzt (Name, Adresse und Stempel)

Ort, Datum _____

Unterschrift