

Gesundheitsmeldung für Pferde

(Meldungen gem. VSFK, VHyS, TAMV)

Besitzer:		
Adresse:		
PLZ, Wohnort:		
Telephon/Fax:		
Handy/Mail:		

Name:	<input type="text"/>	Alter:	<input type="text"/>	Geschlecht:	<input type="text"/>
		Farbe:	<input type="text"/>	Passnummer:	<input type="text"/>

Schlachtort:

Bestätigung über Medikamenteneinsatz und Tiergesundheit:

- das oben aufgeführten Pferd wurde nie als Heimtiere deklariert
- das oben aufgeführte Pferd ist nicht krank
- das oben aufgeführten Pferde hat keine Medikamente erhalten, deren Absetzfrist noch nicht abgelaufen ist. (Erkundigen Sie sich allenfalls beim behandelnden Tierarzt)

- Falls obige Angaben nicht durch Ankreuzen bestätigt werden können, müssen die folgenden Angaben ausgefüllt werden:

Der Tierhalter/die Tierhalterin meldet, dass das Pferd mit

- innerhalb der letzten 10 Tage krank war oder verunfallt ist.

Art der Krankheit/des Unfalls:

- mit Medikamenten behandelt wurde, deren Absetzfrist noch nicht aufgelaufen ist

Datum der Behandlung:

Medikamente:

Unterschrift des /der verantwortlichen Tierhalters/Tierhalterin:

Datum:

Unterschrift:

Durch den Fleischkontrolleur auszufüllen:

STU: o.b.B

Datum:

vgl. beiliegendes Formular "Erweiterte STU-Befunde"

Unterschrift: