



Meldeformular:

Tod eines Pferdes im Zusammenhang mit einer Pferdeleistungsschau

Dieses Formular ist vom Turniertierarzt auszufüllen, vom Tierarzt und LK-Beauftragten zu unterschreiben und innerhalb von 72 Stunden nach dem Tod des Pferdes an die FN zu senden.

Disziplin, Klasse (bitte ankreuzen, angeben):

Springen		Distanzritt	
Dressur		Fahren	
Vielseitigkeit		Reining	
Voltigieren		Para-Dressur / -Springen	

Name, Ort und Datum der PLS: _____

Name des Pferdes: _____ Lebensnummer: _____

Transponder-Nr.: _____ vor Ort abgelesen:

Reiter / Fahrer / Longenführer: _____

Besitzer: _____ LP Nr.: _____

Hiermit bestätige ich, dass das oben genannte Pferd am _____ im Zusammenhang mit der PLS verstarb / euthanasiert wurde.

Beschreibung des Vorfalles, Ablauf, klinische Details, Medikation, vermutete Todesursache:

Der Besitzer / Teilnehmer erklärt sein Einverständnis zur Obduktion des Pferdes:

Unterschrift des Besitzers / des Teilnehmers: _____

Eine Obduktion wurde veranlasst: ja
nein Grund: _____

Eine Medikationskontrolle wurde entnommen: ja Kit-Nummer: _____
nein Grund: _____

Name d. Tierarztes / Stempel: _____ Unterschrift: _____

Name d. LK-Beauftragten: _____ Unterschrift: _____