

## Buchung Gastbox & Gesundheitserklärung Gastpferd

Auszufüllen durch den Besitzer/Reiter

Reitanlage  
und  
Ferienwohnungen

Liebe Gäste,  
bitte haben Sie dafür Verständnis, dass zum einen durch behördliche Auflage, zum anderen zum Schutz unseres eigenen Pferdebestandes, das Ausfüllen dieser Gesundheitserklärung speziell bzgl. der Erklärung bzgl. der Einhufer-Blutarmut-Verordnung notwendig für die Anreise Ihres Pferdes ist.

Ohne die Zusendung dieser Erklärung VOR ANREISE können wir Ihr Pferd nicht einstellen.

Wir bitten um Ihr Verständnis!

Brüllweg 2  
25826 St. Peter Ording  
Tel. 04863 / 2452  
[peternhof.teamlotz@gmail.com](mailto:peternhof.teamlotz@gmail.com)  
[www.peternhof-team-lotz.de](http://www.peternhof-team-lotz.de)

Hiermit erkläre ich (Name, Anschrift) \_\_\_\_\_

dass das/die Pferd/e

Name: \_\_\_\_\_

Transpondercode: \_\_\_\_\_

Lebensnummer: \_\_\_\_\_

frei von jeglichen ansteckenden Krankheiten sind und aus einem krankheitsfreien Pferdebestand/Stall kommen. (z.B. Husten, Pilz, Herpes, EIA, EVA, u.ä.).

Im Heimatstall des Pferdes/der Pferde sind in den letzten 8 Wochen keine ansteckenden Krankheiten wie Herpes, EIA oder EVA aufgetreten.

Name und Adresse Heimatstall \_\_\_\_\_

Hiermit buche ich verbindlich \_\_\_\_\_ (Anzahl) Tages-Gastpferdebox/en für die Reiter&Pferd Physiotage 13,-14.11.2021.

Das Pferd/die Pferde werden für den Zeitraum

Anreise: \_\_\_\_\_

Abreise: \_\_\_\_\_

auf der Reitanlage Peternhof eingestallt.

Ich versichere, dass die Angaben vollständig und richtig angegeben zu haben.

Die Abgabe und Aufbewahrung sowie Weiterleitung dieser Daten genehmige ich zum Nachweis evtl. auftretender Infektionswege bzw. Meldung meldepflichtiger Krankheiten an die zuständigen Behörden.

Eine Weitergabe meiner personenbezogenen Daten an andere Dritte wird ausdrücklich nicht gestattet.

Ort/Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_