



Gesundheitszeugnis zur Vorlage bei der Streichelbande e.V.

Besitzer:

Name:.....

Vorname:.....

Straße:.....

PLZ/Ort:.....

Beschreibung des Tieres:

Name:.....

Rasse:.....

Wurfstag:.....

Geschlecht:.....

Microchip-Nr:.....

TätowierungsNr:.....

Die Untersuchung ergab, dass das Tier frei ist von Erscheinungen der Tollwut und anderen ansteckenden Krankheiten.

Der Hund wird regelmäßig geimpft und entwurmt, sowie in regelmäßigen Abständen von mir untersucht.

Einem Einsatz bei der „Streichelbande e.V.“ steht nichts entgegen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift und Stempel
der/des Tierärztin/Tierarztes

Als Halter des o.g. Hundes verpflichte ich mich der Streichelbande gegenüber meinen Hund regelmäßig zu entwurmen. Dem Befall von Flöhen und Zecken beuge ich mit geeigneten, vom Tierarzt empfohlenen Spot-ons vor.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Hundehalters