



**Bestätigung der Probeentnahme für Gentests
durch den Tierarzt**

1. Eigentümer/in des Pferdes

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Tel.Nr.: _____

2. Identität des Pferdes

Name des Pferdes: _____

Geschlecht: _____

Lebensnummer: _____

Chip-Nr.: _____

3. Entnahme der Probe durch den Tierarzt/die Tierärztin

Datum der Haarentnahme: _____

oder

Datum der Blutentnahme: _____

**Der Probenehmer (Tierarzt/Tierärztin) versichert, dass er die Identität des
Pferdes überprüft hat, und dass die Probe vom obengenannten Pferd stammt.**

Unterschrift/Stempel des Tierarztes