

An das  
Direktorium für Galopprennsport und  
Vollblutzucht in Österreich  
Pferdepromenade 4/Objekt 8  
2483 Ebreichsdorf

## **Bestätigung**

Name des Tierarztes:.....

Ich bestätige hiermit

das Pferd (Name und Geschlecht).....

heute am.....den Mikrochip Nr.:.....

Mitte der linken Halsseite unter dem Mähnenkamm implantiert/überprüft \*) zu haben.

\*) Nichtzutreffendes streichen

.....

Ort, Datum

.....

Stempel und Unterschrift des Tierarztes

Dieses Formular ist vom Pferdebesitzer innerhalb von 14 Tagen dem Direktorium vorzulegen bzw. einzusenden.