Anlage

(erste Seite)

Veterinärmedizinischer Untersuchungsbefund

Fiakerunternehmen: ……
(Name und Anschrift)

Nationale des Pferdes:……
(Name, Farbe, Geschlecht, Alter)

Mikrochipnummer:……

Ernährungszustand:…….

Haut, Haarkleid:……

IKT:…….

Puls:……

Augen:……

Atmung, Lunge:……

Herz, Kreislauf:…….

Hufe, Hufbeschlag:……..

Beurteilung in der Bewegung:……

Gesamtbeurteilung:

Das Pferd ..... ist gut genährt und weist keine erkennbaren Verletzungen oder Abweichungen vom physiologischen Gesundheitszustand auf. Das Pferd entspricht zum Zeitpunkt der Untersuchung den Erfordernissen des Fiakergewerbes.

Wien, am

Fiakerunternehmer Tierarzt

(Unterschrift) (Stempel und Unterschrift)

(weitere Seiten)

Datum	F-Nr.	Abfahrt Stall	Fütterungszeit Ruhezeit	Ankunft Stall	Anmerkungen



Dieses Dokument wurde amtssigniert.

Informationen zur Prüfung der elektronischen Signatur und des Ausdrucks finden Sie unter: https://www.wien.gv.at/amtssignatur/