



VFZB e.V.

Geschäftsstelle und Zuchtbüro
Kirchgasse 11
D-67718 Schmalenberg
Tel: 0049-(0) 6307-5659025
Fax: 0049-(0) 3212-2659025
E-Mail: info@vfzb.de Internet:
<http://www.vfzb.de>

Meldung zur KASTRATION eines Hengstfohlens/Hengstes Berberpferd/Araber-Berberpferd mit einem VFZB e.V. Pferdepass

Diese Meldung muss gemäß Verordnung **EU 2015/262** für alle Pferde ab Geburtsjahr 2016 **innerhalb von 14 Tagen nach der Kastration** von dem Eigentümer/Halter des Pferdes an den VFZB e.V. erfolgen. Bitte deutlich in Druckbuchstaben schreiben.

Der Hengst/ das Hengstfohlen:

Name Hengst: _____

Geburtsdatum: _____

UELN: _____

mit einem VZB e.V. Pferdepass

wurde am: _____

in (Ort): _____

kastriert.

Angaben zum Tierarzt/Tierärztin, von dem die Kastration durchgeführt wurde:

Name: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Datum, Stempel & Unterschrift Tierarzt/Tierärztin:

Der Eigentümer/Halter des Pferdes

Name: _____

Adresse: _____

Datum, Unterschrift _____

Für eventuelle Rückfragen bin ich telefonisch erreichbar unter: _____

Diese Meldung bitte auf dem Postweg einsenden an:

VFZB e.V., Kirchgasse 11, D-67718 Schmalenberg, Tel.: +49(0)6307-5659025