

## MUTATIONSFORMULAR FÜR PFERDEARTIGEN NR 4 BESTIMMT FÜR DEN TIERARZT ÄNDERUNG VON STATUT - NEUMERKUNG

(BITTE DIESES FORMULAR IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN, UNTERSCHREIBEN UND AN OBENSTEHENDE ADRESSE SENDEN)

### ZU MUTIERENDEN PFERDEARTIGEN

NAME: .....

UELN

				-															
--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

MIKROCHIP

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

### AUS ZU FÜHRENDE MUTATION

#### 1 NEUMERKUNG (der Mikrochip ist nicht mehr ablesbar)

Datum:

Neuer Mikrochip 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Füge Sie eine Kopie des Pferdepasses mit der neuen Mikrochipnummer bei.

Der Identifizierer pflanzt einen neuen Mikrochip ein und vermeldet den neuen elektronischen Kode, vorausgegangen von dem Vermerk „Neumerkung“, neben dem alten Kode in dem Identifizierungsdokument, wie vorgeschrieben in der Verordnung 504/2008.

Der Identifizierer vermeldet daraufhin das Validationsdatum in derselben Spalte und setzt seinen Stempel. Der Stempel wird teils auf dem Selbstkleber mit dem Kode des neuen Mikrochips und teils auf der Seite von Kapitel I, Teil A von dem Identifizierungsdokument angebracht.

#### 2 ÄNDERUNG VON STATUT

**Endgültige Ausschließung für Schlacht-Entscheid getroffen vom Tierarzt.**

Datum:

Ich bestätige dass der Ausschließung für Schlacht in den Equidenpass notiert wird (Beilage IX: Medizinische Behandlung – Endbestimmung des Tieres).

#### LEGITIMATION (verpflichtet – dieser Antrag ist ungültig ohne Unterschrift(en))

Der Tierarzt erklärt dass die hier oben angegebenen Daten korrekt sind.:

Name & Vorname : ..... Verbandsnr : .....

Stempel & Unterschrift:.....