

# Marktregister für Privatpersonen

Datum: \_\_\_\_\_

Marktbeschicker		Identifizierung der Equiden		Unterschrift*
1	2	3	4	5
Name	Anschrift Registriernummer	Equidenpass-/Lebensnummer ggf. Chipnummer	Geschlecht, Farbe, ungefähres Alter, Abzeichen, Markierungen;	

\*Mit der Unterschrift wird bestätigt, dass der/die jeweiligen Equide(n) nicht aus einem Betrieb oder Gebiet stammen, das wegen einer auf Equiden übertragbaren Tierseuche oder -krankheit (insbesondere Infektiöse Equine Anämie) gesperrt ist.

## Marktregister für Privatpersonen

--	--	--	--	--

\*Mit der Unterschrift wird bestätigt, dass der/die jeweiligen Equide(n) nicht aus einem Betrieb oder Gebiet stammen, das wegen einer auf Equiden übertragbaren Tierseuche oder -krankheit (insbesondere Infektiöse Equine Anämie) gesperrt ist.