Checkliste / Bestätigung über:
fachspezifische Vorbildung zum Pferdetransport

(Bitte in Blockschrift und gut leserlich ausfüllen)

TeilnehmerIn

Name / Vorname ……..

Beruf ……..

Strasse ……..

Plz / Ort / Kanton ……..

Geburtsdatum ……..

Führerausweisnummer ……..

Heimatort ……..

Tel Nr. / Natel Nr ……/……..

E-Mail ……..

Fachspezifische Ausbildung abgeschlossen als:

- ☐ Tierarzt / Tierärztin
- ☐ Landwirt / Landwirtin
- ☐ Reitlehrer / Reitlehrerin
- ☐ Pferdefachperson EFZ
- ☐ Pferdewart EBA
- ☐ Reit- / Fahrlizenz — Lizenz Nummer: ……
- ☐ Reit- / Fahrbrevet — Brevet Nummer: ……
- ☐ Pferdehalter / Pferdehalterin — seit: …….. TVD Nr: ……..
- ☐ Hufschmied
- ☐ ……..……

Vergleichbare Ausbildung, Nachweis über mehrjährige Berufserfahrung oder mehrjährige Haltung von Pferden.

(Bitte ausführlich umschreiben, allenfalls Unterlagen beilegen)

……

……

……

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der oben genannten Angaben.

…….. ……

Ort und Datum Unterschrift