NEUSTÄDTER GESTÜTE

Attest

Stute

Name: _____

Lebensnummer: _____

Besitzer

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Die o.g. Stute wurde am _____ mit folgendem Ergebnis tierärztlich auf eine Trächtigkeit untersucht:

☐ Die Stute ist TRAGEND

☐ Die Stute ist NICHT TRAGEND

Ergänzende Bemerkungen:

_____

_____
Unterschrift & Stempel untersuchender Tierarzt

Bitte senden an besamung@neustaedter-gestuete.de