



ANTRAG AUF REGISTRIERUNG VON SPAT-ERGEBNISSEN IN WORLD FENGUR

Antragsdatum: _____

Angaben zum Pferd

FEIF ID: _____ geb. Datum _____

Name: _____

Mikrochipnummer: _____

Angaben zum Besitzer

Name: _____

Adresse: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Angaben zur Aufnahme

Datum: _____

Tierarztpraxis: _____

Adresse: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Rücksendung der Bilder an:

o Besitzer

o Tierarzt

Rechnungsempfänger (Berechnung erfolgt über den IPZV e.V.)

Name: _____

Adresse: _____

Bitte schicken Sie das ausgefüllte Formular zusammen mit den Spatröntgenbildern an:
Tierärztliche Praxis Fohlenweide Dr. Georg Veith & Dr. Claudia Luft GbR, Paul-Ernst-Str. 40,
82549 Königsdorf, Fax: 08179 9974051, Tel.: 08179 9974050
kontakt@pferdeklunikfohlenweide.de

Anträge mit unvollständigen Aufnahmen oder Angaben werden nicht bearbeitet.