



**Gesundheitsbescheinigungen für Exportpferde**  
**Health certificates for export horses**

*Der Städteregionsrat*

- 1) **Name und Adresse (Land, PLZ, Ort, Straße, Hausnummer) des Absenders:**  
Name and address (Land, Postalcode, city, Street, No.) of consignor:

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

- 2) **Name und Adresse (Land, PLZ, Ort, Straße, Hausnummer) des Standortes der Pferde :**  
Name and address (Land, Postalcode, city, Street, No.) of the location of the horse:

Aachen-Laurensberger Rennverein e. V.  
Albert-Servais-Allee 50  
52070 Aachen

- 3) **Name und Adresse (Land, PLZ, Ort, Straße, Hausnummer) des Empfängers:**  
Name and address (Land, Postalcode, City, Street, No.) of consignee:

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

- 4) **Name und Adresse des Transporteurs:**  
Name and address of transporter:

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

- 5) **FEI-Nummer und Name des Pferdes: /FEI No and Name of the Horses.:**

-----  
-----

- 6) **LKW Nr.:**

Lorry Nr.: -----

- 7) **Tag und Uhrzeit des Exports:**

Day and time of export: -----

- 8) **Verantwortlicher während des Transports:**

Person responsible for transport: -----

- 9) **Durchfuhr durch Mitgliedstaaten:** -----

Transit through Member states: -----

-----