

**Zurück an:**

Landwirtschaftskammer NRW  
Tierseuchenkasse  
Nevinghoff 6  
48147 Münster

Fax: 0251-28982-30 od. 0251-2376-19101

**Pferdehaltung**

**Eigentümer/Besitzer der/des Pferde(s)**

TSK-Nr.:	Unternehmer-Nr.:	Betriebsregistrier-Nr.:
Name, Vorname:		
Anschrift:		
Telefon:	Fax:	E-Mail:

Das Tier/die Tiere steht/stehen beim Eigentümer

**Stallbetreiber**

TSK-Nr.:	Unternehmer-Nr.:	Betriebsregistrier-Nr.:
Name, Vorname:		
Anschrift:		
Standort der Tiere, falls Adresse abweicht:		
Telefon:	Fax:	E-Mail:

Das Tier/die Tiere ist/sind beim o.g. Stallbetreiber untergestellt

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Eigentümer

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Stallbetreiber