

OPLYSNINGSSKEMA



Dato _____

Hestens navn: _____

Vallak	Hoppe	Alder
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ejers navn: _____ tlf.: _____

Parts navn.: _____ tlf _____

Dyrlæge _____ tlf: _____

Smed: _____ tlf: _____

Ormekontrol dato: _____ evt. behandlet dato: _____

Vaccineret mod influenza dato: _____

Min hest er smittefri og kommer fra en stald, hvor der inden for de seneste 3 måneder ikke har været konstateret kværke eller anden smitsom sygdom

Underskrift _____

Jeg ønsker græsning i ugerne: _____

Jeg holder ferie: _____

Kontaktperson i min ferie _____