

## Antrag auf Registrierung von Spätergebnissen im WorldFengur

Angaben zum Pferd	
FEIF-ID	
Name	
Geburtsdatum TMJ	
Farbe/Abzeichen	
Herkunft UELN	
Microchip-Nr.	

Röntgenbilder aufgenommen von Tierarztpraxis	
Aufnahmedatum:	
Name:	
Adresse:	
Bestätigung des Tierarztes/der Tierärztin mit Stempel und Unterschrift:	Die Identität des Pferdes wurde durch die Kontrolle des Microchips und der Vorlage des Pferdepasses geprüft und zweifelsfrei festgestellt:

➤ Röntgenbilder Rücksendung: Tierarztpraxis      Besitzer

Bitte durch Unterstreichen angeben, wohin die Röntgenbilder nach der Überprüfung zurückgesendet werden sollen.

Angaben zum Besitzer	
Name	
Adresse	

Ort, Datum:

Unterschrift:

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular zusammen mit den Spatröntgenbildern an die von FEIF und ÖIV autorisierte Tierärztin in Österreich:

**Dr. Silvia Zips**

**Hochstrass 485/5**

**3033 Alt lengbach**