

# Hästägarförsäkran

Bedömningsplats: \_\_\_\_\_

Häst: \_\_\_\_\_ Reg. nr: \_\_\_\_\_

Häst: \_\_\_\_\_ Reg. nr: \_\_\_\_\_

Häst: \_\_\_\_\_ Reg. nr: \_\_\_\_\_

Häst: \_\_\_\_\_ Reg. nr: \_\_\_\_\_

Häst: \_\_\_\_\_ Reg. nr: \_\_\_\_\_

Häst: \_\_\_\_\_ Reg. nr: \_\_\_\_\_

Häst: \_\_\_\_\_ Reg. nr: \_\_\_\_\_

Häst: \_\_\_\_\_ Reg. nr: \_\_\_\_\_

Häst: \_\_\_\_\_ Reg. nr: \_\_\_\_\_

Häst: \_\_\_\_\_ Reg. nr: \_\_\_\_\_

## Jag försäkrar härmed på heder och samvete

- Att hästen under de senaste tre veckorna, räknat från denna dag, icke visat några tecken som kan tyda på smittsam sjukdom
- Att hästen under de senaste tre veckorna icke varit uppställd i stall, där smittsam hästsjukdom mig veterligen förekommit samt att hästen under samma tid ej heller på annat sätt varit i kontakt med häst, som såvitt känt kan misstänkas ha haft någon smittsam sjukdom.
- Att hästen är erforderligt tränad för deltagandet samt i övrigt veterligen fullt frisk
- Att från denna dag garanterar jag att dessa punkter gäller även från denna dag fram till bedömning.

Datum: \_\_\_\_\_

Underskrift: \_\_\_\_\_

Ryttare/Hästägare/Visare

Mobil nr: \_\_\_\_\_