Selbstauskunft Interessent Pferd/Pony

Pferd/Pony Name					
Interessent:					
Name		Vorname			Geburtsdatum
Straße + Hausnumm	er	PLZ	Ort		
Telefonnr.			E-Mail		
RegNr. nach VVVC	wenn Anschrift identisch mit	Ort der Pferde	haltung		
Ort der beabs	ichtigten Haltung w	enn abwe	ichend von	Anschrift:	
Straße + Hausnumm	er	PLZ	Ort		
Telefonnr.			E-Mail		
RegNr. nach VVVC)				
Datum	Unterschrift				
Gesonderte Ab z.B. Höhe der Schut:	sprachen bei Besichti zgebühr, Zeitpunkt der möglic	gung (vor C hen Abholung,	ort durch Mitarb etc.	eiter des Landkreis Rotenbu	ırg (Wümme) auszufüller
Datum	Unterschrift Inte	eressent			
Unterschrift Mitarbeiter			ndkreis		
Aktenvermerk Zuständiges VetAm	Fachbereich Tierschu It und Auskunft erteilender Mi	tz: tarbeiter; ggf. ı	relevante Informa	ationen	
□ i.O. □ keine Zust	immung			Datum & Handzeich	en Mitarbeiter