

# **Antrag auf Registrierung von Spat-Ergebnissen in WorldFengur**

## **Angaben zum Pferd**

FEIF ID: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Mikrochipnummer: \_\_\_\_\_

## **Angaben zum Besitzer**

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

## **Angaben zur Aufnahme**

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

Tierarztpraxis: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Rücksendung der Bilder an:             Besitzer             Tierarzt

## **Rechnungsempfänger**

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

**Bitte schicken Sie das ausgefüllte Formular zusammen mit den Spatröntgenbildern an:**

**Tierärztliche Praxis Fohlenweide Dr. Georg Veith & Dr. Claudia Luft GbR  
Paul-Ernst-Str. 40  
82549 Königsdorf  
Deutschland**

Fax Nummer ist 0049 8179 9974051      Telefon 0049 8179 9974050