

KASTRATIONSATTEST

Ved kastration attesterer undertegnede dyrlæge med sin underskrift og dato, at Haflinger hingsten:

UELN nr.:	Navn:
Fødselsdato:	Pas nr.:
Hingsten tilhører:	

- er identificeret ved chip aflæsning og kastreret:

- på følgende dato:
Sted:
Registreret i hestepas (side 6) af dyrlæge med underskrift/stempel - dato.

Dyrlæges stempel og underskrift: _____

Kastrationsattesten bedes indsendes til stambogskontoret:

Rikke Kargo Sørensen Forumvej 16, 6715 Esbjerg N .

Mail: stambogskontor@haflinger-dth.dk.