

## Eidesstattliche Versicherung

In Kenntnis der Strafbarkeit einer falschen oder unvollständigen Versicherung  
an Eides statt erkläre ich

Vorname, Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

### das Nachfolgende an Eidesstatt

Hiermit erkläre ich, dass ich dem Verein \_\_\_\_\_  
(Name des Vereins)

mein Pferd in folgendem Umfang/Zeitraum für folgenden Zweck zur Verfügung stelle: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Equidenpass-Nr.: \_\_\_\_\_

Name des Pferdes: \_\_\_\_\_

Farbe des Pferdes: \_\_\_\_\_

Zuchtland: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)