

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)