

Erklärung zum Testergebnis PSSM N/N

Angaben zum Eigentümer (Owner lt. AQHA Certificate of Registration)

Name, Vorname:	
Straße:	
PLZ, Ort:	

Hiermit erkläre ich, dass das durch die anliegende Dokument-Kopie bestätigte Testergebnis PSSM N/N auf der Grundlage einer Blut- oder Haarprobe meines Pferdes

Name des Pferdes	Geburtsdatum	AQHA Reg.-Nr.

erzielt wurde. Die Probe ist von mir selbst/unter meiner Aufsicht entnommen und verschickt worden. Bei Zweifeln an dem Testergebnis bin ich mit einem erneuten Test durch die DQHA einverstanden.

Es ist mir bewusst, dass bei einem abweichenden Ergebnis eine namentliche Veröffentlichung im QHJ erfolgen kann. Bei nachweislich vorsätzlicher Ergebnismanipulation ist ein Ausschluss aus der DQHA möglich und somit auch ein Ausschluss aus der AQHA wahrscheinlich.

Ort, Datum

Unterschrift Eigentümer

Anlage: Dokument in Ablichtung