



[Dr. med. vet. Vorname NAME]  
[Adresse]  
[PlzOrt]  
[Tel.:]  
[E-Mail:]

**Offizielle Ponymessbescheinigung**  
**gültig für Ponyflachrennen unter dem Patronat von Galopp Schweiz**

Ich, Dr med. vet. [Vorname Name]  
Tierarzt wohnhaft in [Plz] [Ort],

habe das folgende Pony [Name des Ponys] untersucht,  
und bestätige:

1) dass seine Identität mit dem Equidenpass  
[Nr. und Ausgabestelle] übereinstimmt,

2) dass die Widerristhöhe auf ebenem Boden gemessen wurde, \_\_\_\_\_ [cm] ohne/mit  
[bitte Zutreffendes markieren] Hufeisen beträgt und demzufolge einem Pony der fol-  
genden Kategorie entspricht:  
(bitte unnötige Angaben streichen und entsprechende Kategorie ankreuzen)

- |   |             |                       |
|---|-------------|-----------------------|
| 120 cm ohne Eisen oder<br>121 cm mit Eisen. | Kategorie A | <input type="radio"/> |
| 130 cm ohne Eisen oder<br>131 cm mit Eisen. | Kategorie B | <input type="radio"/> |
| 140 cm ohne Eisen oder<br>141 cm mit Eisen. | Kategorie C | <input type="radio"/> |
| 150 cm ohne Eisen oder<br>151 cm mit Eisen  | Kategorie D | <input type="radio"/> |

---

**Datum:**

**Unterschrift und Stempel des obenerwähnten Tierarztes:**

---

**Einsenden an:**

Verantwortliche Ponyrennen Galopp Schweiz  
Doris Kleiner, Panoramastrasse 279, 4814 Bottenwil