

**An
Deutscher Galopp e.V.
Rennbahnstraße 154**

50737 Köln

Ich bescheinige hierdurch, dass der Vollbluthengst

Besitzer: _____

von mir am _____ durch operative Entfernung

- beider im Skrotum vorhandenen Hoden*
- eines im Skrotum vorhandenen Hodens*
- eines nicht im Skrotum vorhandenen Hodens*
- unvollständig*
- vollständig*

kastriert worden ist.

_____, den _____ 20 _____

Unterschrift und Anschrift des
Tierarztes

* Zutreffendes ist anzukreuzen