

.....  
.....  
.....  
.....

Datum: .....

### **Tätigkeitsbestätigung im Rahmen der Versorgungspflicht von Pferden am/im**

.....

In unserem Betrieb sind ..... Pferde eingestallt. Das Deutsche Tierschutzgesetz schreibt vor, dass jedes dieser Tiere seiner Art und seinen Bedürfnissen entsprechend angemessen ernährt, gepflegt und verhaltensgerecht untergebracht werden muss. Zudem ist auf Basis der Tierschutzleitlinien für Pferdesport und Pferdehaltung eine angemessene Bewegung der Pferde sicherzustellen. Das bedeutet für ein trainiertes Sportpferd nicht nur eine artgerechte Haltung mit freier Bewegung, sondern auch eine dem aktuellen Trainingszustand angepasste Intensität und Umfang der Bewegung.

Zur Umsetzung dieser Forderungen sind folgende Arbeiten in unserem Betrieb unabdingbar:

- Pferdegerechte Fütterung
- Pflege der Boxen (Ausmisten und Einstreuen, Kontrolle der Tröge und Tränken)
- Tägliche Tierkontrolle (Ist das Pferd gesund? Liegen Verletzungen vor?)
- Täglich mehrstündige Bewegung zusammengesetzt aus kontrollierter (z.B. Training) und freier Bewegung (Auslauf auf dem Paddock/der Weide) sind essentiell für physisches und psychisches Wohlbefinden sowie die Gesunderhaltung
- Notwendige tierärztliche Versorgung
- Ggf. notwendige Versorgung durch den Schmied

Hiermit bestätigen wir, dass Herr/Frau ..... für die aufgeführten Tätigkeiten in unserem Betrieb eingesetzt wird. Sie ist zur Sicherstellung der artgerechten Pferdehaltung und Betreuung der Pferde gemäß der Forderungen des Deutschen Tierschutzgesetzes für den Betrieb eine unabkömmliche Arbeitskraft.

Ihr Einsatz erfolgt selbstverständlich unter Einhaltung aller erforderlichen Maßnahmen zur Eindämmung des Infektionsdruckes durch den Coronavirus.

Mit freundlichen Grüßen