



Einverständniserklärung

Ort und Datum: _____

Name/Vorname Pferdeeigentümer_in: _____ / _____

Name des Pferdes 1 / UELN Nr: _____ / _____

Name des Pferdes 2 / UELN Nr: _____ / _____

Name des Pferdes 3 / UELN Nr: _____ / _____

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass die für das unterstehende Projekt erhobenen Daten zu Forschungszwecken verwendet werden dürfen.

- Teilnahme am Projekt «Fressverhalten von Pferden»**
Beobachtung des Fressverhaltens von Pferden beim Grasens und bei der Heuaufnahme (mit/ohne Slowfeder).

Unterschrift Pferdeeigentümer_in : _____

**Durchführung des Projekts
«Fressverhalten von Pferden»**

Agroscope, Schweizer Nationalgestüt SNG
Marie Roig-Pons
Les Longs-Prés, 1580 Avenches
E-Mail: marie.roig-pons@agroscope.admin.ch
Tel.: +41 58 481 45 32 10