



## Anmeldung weiterer Pferde

### Angaben zum Pferd:

Besitzer: \_\_\_\_\_

Name des Pferdes: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Rasse: \_\_\_\_\_ Farbe: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  Stute  Wallach  Hengst

Nutzung:  Sport  Hobby  Zucht

Regelmäßige Tetanusimpfung?  Ja  Nein

Datum letzte Tetanusimpfung: \_\_\_\_\_

Hat Ihr Pferd chronische Erkrankungen?  Ja  Nein

wenn ja, welche?: \_\_\_\_\_

Unverträglichkeiten bei Medikamenten?  Ja  Nein

wenn ja, welche?: \_\_\_\_\_

Ist Ihr Pferd im Equidenpass als Schlachttier eingetragen?

kein Equidenpass vorhanden  Ja  Nein

Datum der letzten Zahnbehandlung? \_\_\_\_\_

**Bitte bringen Sie den Equidenpass zur Behandlung mit!**