



Pferd Infokartei



Für das optimale Wohlergehen des Pferdes auf dem Aktivstallbetrieb Hof Berkhoff Beumer möchte ich die geeignete Gruppe für ihr Pferd finden und die Herden optimal zusammen stellen. Aber auch wenn Sie mit Ihrem Pferd auf die Warteliste kommen möchten, benötigen wir einige wichtige Informationen von Ihnen. Die Angaben sind unverbindlich und freiwillig.

Besitzer: _____

Pferdenname: _____

Anschrift: Beruf:		Geschlecht:	Rasse: Stockmaß:
E-Mail:		Geb. des Pferdes:	wenn Wallach, wann gelegt:
Tel: Fest: Mobil:		Notfall Tel. Name:	
Tierarzt Telefon		Wert des Tieres in €:	Haltungsform bislang:
Hufpflege Sattler Zahnarzt Chiro etc.		Beschlag, vorne <input type="checkbox"/> hinten <input type="checkbox"/>	Besonderheiten:
		Ihre Einschätzung im Sozialverhalten:	<input type="checkbox"/> Rangniedrig <input type="checkbox"/> Ranghoch <input type="checkbox"/> _____
Haftpflicht Versicherung		Das Pferd ist heute	<input type="checkbox"/> dick: <input type="checkbox"/> dünn: <input type="checkbox"/> normal: <input type="checkbox"/> _____
Wo liegen Ihre Interessen:	<input type="checkbox"/> Rentnerpferd <input type="checkbox"/> Geländereiten	<input type="checkbox"/> Westernreiten <input type="checkbox"/> Bodenarbeit	<input type="checkbox"/> Spring/Dressurreiten <input type="checkbox"/> Hobbyreiten
Reitbeteiligung: Name + Versicherung			<input type="checkbox"/> Leicht- oder <input type="checkbox"/> Schwerfuttrig Reitweise/philosophie Interesse:

Fütterung:

Unverträglichkeit von Heulage: _____ Unverträglichkeit von anderen Futtermitteln: _____

Weidegang bis zu ____ Stunden möglich

Kraftfutterbedarf: gering: _____ mittel: _____ hoch: _____
Futterneid gering: _____ mittel: _____ hoch: _____

Gesundheit: Information für den Tierarzt zur Behandlung mit Medikamenten: Sportpferd: Nutzpferd:
Allergien: _____ Ekzemer: _____
Rehegefährdet: _____ Kolikgefährdet: _____

frühere Krankheiten oder Verletzungen: _____

Sonstiges:

Wie ist das Pferd die ersten 3 Jahre aufgewachsen: _____ Jetziger Stall: _____

Gründe für den Wechsel: _____

Welcher Service ist erwünscht:

Sonstiges / Bemerkungen / Fragen:

Alle Angaben werden selbstverständlich vertraulich behandelt!

Ahlen, den ____ . ____ . _____

Pensionsbetreiber

Pensionsnehmer