

Datenblatt

Vorname, Name: _____

Adresse: _____

Telefon- und Mobilnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Tierarzt Name, Telefon: _____

Hängerplatz benötigt (20€/Monat): ☐ ja ☐ nein Falls ja, Kennzeichen: _____

Angaben zum Pferd:

Name: _____ Alter: _____ Rasse: _____

Stockmaß: _____ cm Geschlecht: ☐ Stute ☐ Wallach Lebensnummer: _____

Farbe, Abzeichen: _____

Bekannte Krankheiten: _____

Letzte Impfung: Tetanus: _____ Influenza: _____ Herpes: _____ West-Nil: _____

Nutzung: ☐ Aufzucht ☐ Freizeit ☐ Ausreiten ☐ Longieren ☐ Boden-/Handarbeit
☐ Fahren ☐ Zirkensik ☐ Springen ☐ Dressur englisch ☐ Klassisch/Akademisch
☐ Trail ☐ Western ☐ Reha ☐ Vielseitigkeit ☐ Working Equitation
☐ Sonstiges: _____

Turnierpferd: ☐ ja, regelmäßig ☐ ja, gelegentlich ☐ nein

Kennt Haltung in: ☐ Box/Paddock Box ☐ Offenstall ☐ Bewegungsstall ☐ Weidehaltung

Rang: ☐ hoch ☐ mitte ☐ niedrig ☐ nicht bekannt

Interesse an: ☐ Innenbox ☐ Paddockbox ☐ Offen-/Aktivstall

Bevorzugte Gruppenzusammensetzung: ☐ Gleichgeschlechtlich ☐ Gemischtgeschlechtlich

Das Pferd ist haftpflichtversichert bei: _____

Sonstige Besonderheiten: _____