

Identifikation: Pferd: Flocki, Farbe: Schwarz, Rasse: Pudel, Geschlecht: Rüde,
geb.: 01.01.2009, Transponder: Tier Chip, Lebensnummer: DE43535243

B. Untersuchungsprotokoll

B. 1. Angaben zum Pferd, Erklärung des Verkäufers oder seines Bevollmächtigten

Name: _____ **Telefon:** _____

Anschrift: _____

Dauer der Haltereigenschaft des bisherigen Pferdehalters / im Besitz seit: _____

Vorführung bei einer Kaufuntersuchung innerhalb der letzten 12 Wochen: ja Ergebnis: _____ nein unbekannt

Derzeitige Nutzung: Wettkampf/Turnier Training Stallruhe Weidegang Zucht

Medikation in den letzten 6 Wochen: nein ja: _____

Frühere Lahmheiten: nein ja: _____

Frühere Krankheiten: nein ja: _____

Frühere Operationen: nein ja: _____

Kastration, Komplikationslos, ja nein _____

Verhaltensstörungen (Weben, Koppen, Kopfschütteln, etc.): nein ja _____

Allergien, Sommerekzem: nein ja: _____

Haltung: Stall Weide Offenstall Stall & Weide

Fütterung: Heu trocken Heu nass Silage Hafer Pellets sonstiges: _____

Einstreu: Stroh Sägespäne Torf Sonstiges: _____

Equidenpass: liegt vor **Arzneimittelanhang:** liegt vor Schlachttier Nicht-Schlachttier

Hiermit erkläre ich nach besten Wissen und Gewissen, dass die vorangegangenen Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen. Mit allen Eingriffen im Zusammenhang mit der Kaufuntersuchung erkläre ich mich ausdrücklich einverstanden. Dies gilt auch für die Entnahme einer Blutprobe zur „Medikation-Untersuchung“, ggf. für eine Sedierung und für das Abnehmen der Hufeisen.

Bei der Kaufuntersuchung werde ich persönlich / nicht persönlich* anwesend sein. (* Nicht zutreffendes bitte streichen)

Als bisheriger Halter/Beauftragter erkläre ich weiter:

- Die Pferdeklinik Burg Müggenhausen GmbH war mit einer Vorbehandlung des Pferdes **nicht** betraut
 - Ein Tierarzt der Pferdeklinik Burg Müggenhausen GmbH hat das Pferd bereits vor der Kaufuntersuchung behandelt.
- Ich entbinde die Pferdeklinik Burg Müggenhausen GmbH diesbezüglich von ihrer tierärztlichen Schweigepflicht.

Herr/Frau _____ aus _____ wird hiermit ermächtigt, in meiner Vertretung die Unterschriften zu leisten.

Unterschreibender ist: Eigentümer Verkäufer Bevollmächtigter

Ort und Datum

Unterschrift (Verkäufer, Pferdehalter oder Beauftragter mit Unterschriftvollmacht)