

Erklärung des Verkäufers



Name: _____ Telefon: _____ E-Mail _____

Anschrift: _____

Pferdename: _____ Geburtstag: _____ Rasse _____

Farbe: _____ Pass Nummer: _____

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

Vorführung bei einer Kaufuntersuchung in den letzten 12 Wochen: nein unbekannt

ja, Ergebnis: _____

Disziplin / Ausbildungsstand: Dressur _____ Springen _____ Vielseitigkeit _____ Western _____

Rennpferd Galopp _____ Freizeitreiten Angeritten Sonstiges: _____

Nutzung in letzten 6 Wochen: Wettkamp Training Stallruhe Weidegang Zucht (Hengst/Stute)

Medikamente in den letzten 6 Wochen nein ja _____

Frühere Lahmheiten nein ja _____

Frühere Erkrankungen nein ja _____

Frühere Operationen nein ja _____

Allergien, Sommereczem nein ja _____

Stereotypien (Weben, Koppen, Kopfschütteln etc.) _____

Verhaltensauffälligkeiten: nein ja _____

Haltung: Stall Weide Offenstall Stall & Weide

Fütterung: Heu trocken nass Silage Hafer Pellets sonstiges: _____

Einstreu: Stroh Sägespäne Torf sonstiges: _____

Letzter Beschlag: _____ Letzte Wurmkur: _____

Impfungen: regelmäßig Influenza Herpes Tetanus Tollwut sonstiges: _____

Equidenpass / FEI-Pass liegt bei Arzneimittelanhang liegt bei: Schlachttier Nicht-Slachttier

Die vorangegangenen Informationen gebe ich nach bestem Wissen. Ich erkläre mich im Übrigen ausdrücklich mit allen Eingriffen im Zusammenhang mit der Kaufuntersuchung einverstanden. Dies gilt ausdrücklich für die Entnahme von Proben zum labormedizinischen Medikationsnachweis, ggf. für eine Sedierung, eine Edoskopie der Atemwege und für das Abnehmen der Hufeisen zur röntgenologischen Untersuchung der „Hufrolle“ sowie die Gabe eines Medikamentes zur Pupillenerweiterung.

Als bisheriger Halter/Beauftragter erkläre ich weiter:

Die Pferdeklinik St. Georg in Trier GmbH war mit einer Vorbehandlung des Pferdes nicht betraut.

Ein Tierarzt der Pferdeklinik St. Georg in Trier GmbH hat das Pferd bereits vor der Kaufuntersuchung behandelt.

Ich entbinde die Pferdeklinik St. Georg in Trier GmbH diesbezüglich von ihrer tierärztlichen Schweigepflicht.

Bei der Kaufuntersuchung werde ich persönlich nicht anwesend sein. Herr/Frau _____

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

_____, den _____

Ort und Datum

Unterschrift (Verkäufer, Pferdehalter oder Beauftragter mit
Unterschriftsvollmacht)