

# Anmeldung zur zeitgemäßen Entwurmung



## **Angeben zum Besitzer:**

Name und Anschrift des Pferdebesitzers und/oder Rechnungsempfängers:

\_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum des Rechnungsempfängers: \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_

## **Angaben zum Pferd:**

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

Stute  Wallach  Hengst  Rasse: \_\_\_\_\_

Schlachtier  Nichtschlachtier

## **Angaben zum Stall:**

Namen des Stalls: \_\_\_\_\_ Haltungsform: \_\_\_\_\_

Befinden sich Pferde in der gleichen Gruppe die nicht an der ZE teilnehmen?

Ja  Wie viele? \_\_\_\_\_ Nein

Befindet sich ein Esel am Stall? Ja  Nein  nicht mehr seit \_\_\_\_\_

## **Vorerkrankungen Ihres Pferdes:**

Kolik? Wann zuletzt/Häufigkeit? \_\_\_\_\_

Durchfall und/oder  Kotwasser Seit wann? \_\_\_\_\_

Abmagerung? Seit wann? \_\_\_\_\_

Schweifscheuern? Seit wann? \_\_\_\_\_

Chronische Erkrankungen? Welche? \_\_\_\_\_

## **Angaben zur bisherigen Entwurmung:**

Ist ein Wurmbefall bekannt?  Nein  Ja, welche Wurmart wurden nachgewiesen und mit welcher Methode? \_\_\_\_\_

Wann wurde Ihr Pferd zuletzt entwurmt? \_\_\_\_\_

Mit welchem Präparat? \_\_\_\_\_

In welcher Frequenz wurde Ihr Pferd in den letzten Jahren entwurmt?

1x  2x  3x  4x  \_\_\_\_\_

**Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Informationsblätter sowie Preisliste über die zeitgemäße (+selektive) Entwurmung zur Kenntnis genommen habe.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Rechnungsträger

\_\_\_\_\_  
Pferdebesitzer  
(falls abweichend)