

B. Untersuchungsprotokoll

Tierarzt

Name

Straße

Ort

Telefon

Telefax

E-Mail

Dritter gemäß Ziff. 11 AGB

Name

Straße

Ort

Telefon

Telefax

E-Mail

Ort und Tag der Untersuchung

Anwesende Personen

Wurde das Pferd probegeritten?

☐ ja

☒ nein

Auffälligkeiten

FEI-/Equiden-Pass liegt vor ☒

liegt nicht vor ☐

Transponder

nicht geprüft ☐

nicht gefunden ☐

Lebensmitteltier ☐

Nicht-Lebensmitteltier ☒

Anhang nicht vorhanden ☐

Anhang nicht ausgefüllt ☐

Signalement

☒ entsprechend FEI/Equidenpass

Name:

Geschlecht:

Zahnalter, ca.:

Abzeichen, Kennzeichen:

Rasse:

Farbe:

Brand:

o. b. B. = ohne besonderen Befund

I. Allgemeinuntersuchung

Pflegezustand

☒

o. b. B.

Ernährungszustand

☒

o. b. B.

Haut und Haarkleid

☒

o. b. B.

auffällige Narben

☒

nein

☐ ja

Hauttumoren

☒

nein

☐ ja