



## Anlage 3 - Gesundheits- und Notfallangabe<sub>n</sub>

Das Pferd hat folgende bekannte Erkrankungen / Besonderheiten:

---

---

Bekannte Allergien / Unverträglichkeiten:

---

---

Medikamente:

---

---

Besondere Fütterung:

---

---

Besondere Verhaltensweisen:

---

---

Behandelnder Tierarzt:

---

---

Telefon:

---

---

Der Einsteller bestätigt, dass die vorstehenden Angaben vollständig und wahrheitsgemäß gemacht wurden.

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

Unterschrift Einsteller: \_\_\_\_\_