Anamnesebogen

Datum: _____

Name Pferd: _____

Name Besitzer: _____

Geburtsdatum: _____

Rechnungsadresse: _____

Rasse: _____

Stockmaß: _____

Stalladresse _____

Gewicht: _____

(falls abweichend): _____

Geschlecht: _____

Telefonnummer: _____

Verwendungszweck:

Springen

Dressur

Vielseitigkeit

Western

Fahren

Freizeit

Voltigieren

Andere: _____

wie oft wöch. Bewegung?: _____

Haltung:

Boxenhaltung

Offenstall

Gruppenhaltung

Weidegang:

Wie oft: _____

Wie lang tägl.: _____

Vorherige Krankheitsgeschichte (OPs/ Verletzungen/ Unfälle/ Allergien):

Verhaltensauffälligkeiten beim Putzen, Satteln, Gurten, Aufsitzen oder Aufheben der Gliedmaßen:

Aktuelle Probleme/ Auffälligkeiten (beim Reiten/ im Umgang):

Hiermit weise ich darauf hin, dass ich ausschließlich im Rahmen der Berufshaftpflicht haftbar gemacht werden kann.

Ort, Datum: _____

Unterschrift Besitzer: _____

Vom Osteotherapeuten auszufüllen:

Befund Erstbehandlung: _____

Datum: _____