

NOTFALL-VOLLMACHT

Daten zum Pferd

Name des Pferdes
Geburtsjahr Geschlecht Stute Hengst Wallach
Equidenpass Nr.:

Kontakt Daten Eigentümer

Name
Strasse/ Hausnr. PLZ/Ort
Telefonnummer Mobilnummer
E-Mail
Weitere Ansprechpartner

Tierarzt Kontakt Daten

Name
Anschrift
Telefon

Notfall Informationen

Soll das Pferd im Notfall in eine Klinik gebracht werden? Ja Nein

Wenn ja in welche Klinik?

Klinik
Adresse Telefon

Es besteht eine OP-Versicherung? Ja, bei Nein

Wird einer evtl. notwendigen OP zugestimmt? Ja Nein Bitte um Rücksprache

Soll das Pferd im Notfall eingeschläfert werden? Ja Nein Bitte um Rücksprache

Informationen zum Umgang mit dem Pferd

Das Pferd zeigt folgende Verhaltensauffälligkeiten:

Schlagen Beißen Steigen Koppen Weben Sonstiges

Transport im Notfall

Im Notfall wird der Pferdetransport durchgeführt durch:

- den Eigentümer folgende Person / Kontakt
 Transportvollmacht: Hiermit beauftrage ich oben genannte Person/Kontakt mein Pferd im Notfall in die Klinik zu transportieren. Das Transportrisiko trage ich.

Notfallvollmacht

- Mit meiner Unterschrift bevollmächtige ich Stall
und seine Mitarbeitenden, im Notfall einen Tierarzt zu beauftragen.
 Ich willige ein, dass Tierarzt und die betreuende Person nach Ihrem Ermessen, erforderliche Maßnahmen einleiten zum Wohl meines Pferdes und zu seiner Gesunderhaltung.

Ort, Datum

Unterschrift