



Check-in Pferd

Gast-Pferd:

Eigentümer des Pferdes:

Name:.....

Adresse:.....

Mail:.....

Mobilfunk-Nr.....

Pferde-Daten:

Name:.....

Alter:.....

Geschlecht:.....

Rasse:.....

Equidenpass-Nr.....

Bitte Kopie des Equidenpasses Vorderseite und Seite mit letzter Impfung beifügen!

1. Gesundheit

Die letzten Impfungen waren am:.....

gegen

Influenza Tetanus Herpes

.....

Mein Pferd ist gesund Mein Pferd hat folgende Krankheiten:

.....

Ich verfüge über eine **Pferde-Haftpflicht-Versicherung (bitte als Kopie beifügen)**

Ja Nein



2. Charaktereigenschaften

Mein Pferd hat folgende Charaktereigenschaften, die beim Aufenthalt im ART.QUARTIER berücksichtigt werden müssen:

- Achtung! Mein Pferd beißt oder schlägt aus**
- Soll in Sichtkontakt mit anderen Pferden stehen**
- Darf nicht von Fremden angefasst werden**
- Soll das Halfter auf der Koppel/ dem Paddock anbehalten**
- braucht großen Abstand zu anderen Pferden**
- braucht festen Zaun, respektiert den Stromzaun nicht**

-

3. Service und Füttern

Ich wünsche für mein Pferd zusätzlich folgenden Service (nur nach Absprache und gegen Aufpreis) :

- Grundfütterung 2-3x tägl. mit Heu**
- Müsli, Kraftfutter etc. (was? wie oft?).....**
- Paddock abäppeln**
- Mineralleckstein**
- Ein-/Abdecken?.....**
- Medikamente oder Zusatzfütterung**

4. Unterbringung

Ich wünsche für mein Pferd folgende Unterbringung:

- Paddock** **Weide** **mit Unterstand (nur nach Absprache möglich)**
- Box oder fester Zaun (nur nach Absprache möglich)**

Ich reise in einer Gruppe und mein Pferd kann zusammen mit folgendem/n Pferd/en auf der Koppel stehen:

Name des/r Pferde/s:.....

Name der/s Eigentümer/s:.....

Für Teilnehmer an Wanderritten:

Ich habe die AGBs zu reiterlichen Veranstaltungen im ART.QUARTIER gelesen und bestätige auf eigenes Risiko daran teilzunehmen.

Datum:.....

Unterschrift:.....

Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben

Datum:.....

Unterschrift:.....