



Generelle Angaben:

Besitzer

Name:

Vorname:

Wohnort:

Pferd

Name:

ID-Nr.:

Geschlecht/Farbe:.....

Feldtest

Ort:

Datum:

Fragebogen:

Welche gesundheitlichen Probleme hatte das oben genannte Pferd während der Aufzucht?

Hautprobleme:

Mauke: nein ja Flechten: nein ja

Einschuss: nein ja Nesselfieber: nein ja

Sommerekzem: nein ja

Warzen (Sarkoide): nein ja, wo?

Warzen (Papillome, Nase): nein ja

Atemwegsprobleme:

Husten: nein ja

Nasenausfluss: nein ja

Bewegungsapparat:

Lahmheit: nein ja Ursache:

Verletzungen: nein ja, welche?:

Diverses:

Operationen: nein ja, welche?:

Krankheiten in der Familie: keine unbekannt

ja, welche?:

Fragen zur Haltung: (mehrere Antworten möglich)

	Stand	Boxe	Laufstall	Fohlenweide
Sommer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Winter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> allein	<input type="checkbox"/> mit anderen	<input type="checkbox"/> Gruppenhaltung	
Weidegang:	Anzahl Stunden Sommer		Winter	
Einstreu:	<input type="checkbox"/> Stroh(ähnliches)	<input type="checkbox"/> Späne	<input type="checkbox"/> anderes	
Kontakt mit Rindern/Kühen während Aufzucht und Vorbereitung:				<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
		Auf gleicher Weide?:		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

Fragen zur Fütterung:

<input type="checkbox"/> Heu	<input type="checkbox"/> nasses Heu	<input type="checkbox"/> Heuwürfel
<input type="checkbox"/> Stroh	<input type="checkbox"/> Silage	<input type="checkbox"/> Gras
<input type="checkbox"/> Kraftfutter: → Wie viele l/ bzw. kg:	

Vorgesehener Verwendungszweck: (mehrere Antworten möglich)

<input type="checkbox"/> Springen	<input type="checkbox"/> Dressur	<input type="checkbox"/> Military
<input type="checkbox"/> Rennen	<input type="checkbox"/> Fahren	<input type="checkbox"/> Western
<input type="checkbox"/> Freizeit	<input type="checkbox"/> Zucht	<input type="checkbox"/> Distanz

Sind sie zufrieden mit der Leistungsbereitschaft ihres Pferdes? nein ja

Fragen zum Verhalten:

Koppen:	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Weben:	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Andere Stereotypien:	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, welche:

Vorbereitung Feldtest:

Seit wann ist das Pferd unter dem Sattel:	
Anzahl Trainingsstunden pro Woche: h	
Beritt durch:	<input type="checkbox"/> einen Reiter	<input type="checkbox"/> mehrere Reiter
	<input type="checkbox"/> Profi	<input type="checkbox"/> Amateur

Bei allfälligen Fragen rufen Sie uns bitte unter 026 676 63 00 an. Besten Dank für Ihre Mitarbeit!

Bitte geben Sie den ausgefüllten Fragebogen bei der Gesundheitsuntersuchung am Feldtest direkt an den Veterinär!