

Anmeldeformular

Zur Online-Beratung Pseudonarkolepsie



Daten Pferdebesitzer (Rechnungsempfänger)

Name, Vorname:		Telefonnummer:	
Straße:		E-Mail:	
Plz/Ort:			

Daten Pferd

Name:		Rasse:	
Haltungsform:		Alter:	
Beschlag?:			

Welche diagnostizierten Vorerkrankungen bestehen? Liegen Röntgenaufnahmen vor?

Seit wann weißt Du, dass Dein Pferd unter Pseudonarkolepsie leidet und wie ist es dir aufgefallen?

Gab es mit dem Auftreten der Pseudonarkolepsie, einschlägige Veränderungen? (Stallwechsel, Verletzung, Verlust, Trauma)

Welche Maßnahmen gegen die Pseudonarkolepsie, hast du bereits ergriffen und mit welchem Erfolg?

Wird dein Pferd aktuell geritten/trainiert? In welchem Umfang?

Anmeldeformular

Zur Online-Beratung Pseudonarkolepsie

Aktuelle Fütterung:

Wann fand die letzte tierärztliche Untersuchung statt, mit welchem Ergebnis?

Wie geht es Dir mit der aktuellen Situation?

Welche 3 Fragen beschäftigen dich am meisten?

Meine AGB und Informationen zum Datenschutz hast du auf meiner Website www.rheinpferd.com

gelesen und akzeptierst diese? JA ☐ NEIN ☐

Ort, Datum:

Unterschrift:

Wichtiger Hinweis!

Bitte lasse mir 2 aktuelle Fotos von deinem Pferd zukommen.

Von der rechten Seite und der linken Seite.

Bitte achte darauf, dass du dein Pferd parallel und gerade fotografierst, wie in diesem Beispiel:

