



berührt, bewegt, belebt

Stammdatensblatt

Datum: _____

Tiername

Tierart Hund Pferd Katze andere Rasse

Rasse

Geschlecht kastriert sterilisiert chem. Kastration

Geburtsdatum im Besitz seit Anz. Vorbesitzer

Tierhalter Name

Email

Straße, Nr.

Mobil

Plz, Ort

Telefon Privat

Tierarzt

Telefon

Stall

Adresse

Hufschmied

Telefon

Trainer

Telefon

weitere

Telefon

Besuchsgrund Check up Befundung Therapie Rehabilitation
 Wellness Blutegel andere:

Vorerkrankungen / OP's / Unfälle/ Allergien

Therapie

Regelmäßige Medikamente

Letzte Impfung _____ letzte Wurmkur _____ Turnus _____

Impfstatus Staupe Parvovirose Hepatitis Tollwut

Tetanus Leptospirose Zwingerhusten Zecken/Borreliose

Katzenseuche Influenza Herpes

Urin/Kotabsatz

Herkunft Züchter Privat Tierschutz Tierheim

Haltung

Nutzung

Intervall

Verhaltensauffälligkeiten

Halsung/Geschirr/Sattel/Trense

Fütterung Trockenfutter Nassfutter Barfen Heu
 Mineralfutter Müsli Hafer sonstiges:

Sorte

Intervall

Besonderheiten beim Fressen/Trinken

Gewicht: kg Übergewicht Untergewicht

