

# Bewerbung für einen Platz im Aktivstall



Damit wir die Herde(n) optimal zusammenstellen können, benötigen wir einige wichtige Informationen über Ihr Pferd.

Bitte füllen Sie dafür das folgende Dokument aus und senden Sie es via Post an:

**Reit- und Fahrverein Heringen e.V.**  
**Thomas Heyer (1. Vorsitzender)**  
**Siedlung 41**  
**36266 Heringen (Werra)**

Oder optional via E-Mail an [kontakt@reit-und-fahrverein-heringen.de](mailto:kontakt@reit-und-fahrverein-heringen.de) .

Sobald Ihr Antrag bei uns eingegangen ist, werden wir uns nächstmöglich bei Ihnen melden.

## **Besitzer\*in:**

Name	
Vorname	
Adresse (Straße, Postleitzahl, Ort)	
Telefonnummer (Mobil)	
Geburtsdatum	
E-Mail	

## **Reit- und Anlageninformation**

Zu welcher Tageszeit nutzen Sie überwiegend die Reitanlage?	
Gibt es noch weitere Personen, die das Pferd reiten/bewegen?	
Zu welcher Tageszeit nutzt die weitere Person überwiegend die Reitanlage?	
Wo liegen die hauptsächlichen Interessen?	
Wann möchten Sie einstellen?	

**Pferdeinformation:**

Pferdenname:	
Geschlecht:	
Wenn Wallach, wann gelegt:	
Rasse:	
Alter des Pferdes:	
Stockmaß:	
Bisherige Haltungsform:	<input type="checkbox"/> Box <input type="checkbox"/> Offenstall <input type="checkbox"/> Aktivstall <input type="checkbox"/> Einzelhaltung <input type="checkbox"/> Gruppenhaltung
Bisherige Fütterung:	
Das Pferd ist momentan:	<input type="checkbox"/> Dick <input type="checkbox"/> Dünn <input type="checkbox"/> Normal
Leicht- oder Schwerfuttrig?:	<input type="checkbox"/> Leichtfuttrig <input type="checkbox"/> Schwerfuttrig
In welche Herde möchten sie ihr Pferd einstellen?	<input type="checkbox"/> <i>24h – Heu – Herde</i> <input type="checkbox"/> <i>Zeitgesteuert – Heu – Herde</i>
Unverträglichkeiten von Futtermitteln:	
Weidegang gewohnt? :	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Weidegang bisher. Wie viele Stunden täglich?:	
Besonderheiten des Pferdes:	

Krankheiten:	
Verträglichkeit mit anderen Pferden: (Stuten u./o. Wallachen)	
Futterneid:	<input type="checkbox"/> Gering <input type="checkbox"/> Mittel <input type="checkbox"/> Hoch
Allergien:	
Cushing; Rehegegefährdet; PSSM:	
Eisen oder Barhuf:	<input type="checkbox"/> Barhuf (Barfuß) <input type="checkbox"/> Eisen (Vorne) <input type="checkbox"/> Eisen (Hinten) <input type="checkbox"/> Eisen (komplett)
Probleme mit Mauke, Schmutzdermatitis, Kotwasser:	
Überstandene Erkrankungen:	
Entwurmung:	<p>Letztmalig am:</p> <p>Regelmäßig (im Jahr):</p> <input type="checkbox"/> 1x <input type="checkbox"/> 2x <input type="checkbox"/> 3x <input type="checkbox"/> 4x
Jetziger Stall:	
Gründe für den geplanten Stallwechsel:	

Datum/Ort

Unterschrift