

Bitte, kreuzen Sie an, welche Erkrankung bei Ihrem Pferd vorliegt

- Sommerekzem, Allergie
- Hufrehe
- Atemwegserkrankungen
- Haut- und Fellprobleme (z. B. Milben, Pilze, Haarausfall, Mauke, etc.)
- Rezidivierende Koliken
- Bewegungsapparat (Muskeln, Sehnen, Gelenke, Knochen, Hufe z. B. Strahlfäule, White Line Disease, Hufrollenentzündung u. a. m.)
- Stoffwechselerkrankungen (Equines Metabolisches Syndrom, Polysaccharid-Speicher-Myopathie)
- Morbus Cushing
- Muskelerkrankungen
- Gesundheitsprobleme, die hier nicht aufgeführt sind

Angaben zur Erkrankung

Schildern Sie mir bitte die Symptome

Falls es Behandlungen gab, beschreiben Sie bitte die Behandlungen

Falls eine tierärztliche Diagnose gestellt wurde, beschreiben Sie bitte diese

Angaben zum Pferd

Rasse

Alter

Haltung

Fütterung

Belastung

Sonstiges

Wählen Sie die gewünschte Dienstleistung aus

- | | | | |
|--------------------------|--|----------------|-----------|
| <input type="checkbox"/> | Allgemeine Beratung | je nach Umfang | 15 - 20 € |
| <input type="checkbox"/> | Eingehende Beratung und Therapie-Empfehlungen | je nach Umfang | 15 - 30 € |
| <input type="checkbox"/> | Beratung, Therapie-Empfehlungen und Fütterungsberatung | je nach Umfang | 25 - 50 € |
| <input type="checkbox"/> | Fütterungsberatung (Mengen und Nährstoffgehalte der Futtermittel) | | 10 € |

Für die Bearbeitung Ihrer Anfrage benötige ich die mit * gekennzeichneten Informationen

Vorname *

Name *

Adresse *

Postleitzahl *

Ort *

Telefon *

E-Mail

Für die Rechnung eine andere Adresse verwenden

Vorname *

Name *

Adresse *

Postleitzahl *

Ort *