

 KOTLABOR Schmid Hauptplatz 7 3240 Mank		0664 13 23 576 office@wurmtest.at		<h1>Anmeldeformular</h1> <p style="color: red;">Bitte vollständig und leserlich in Blockbuchstaben ausfüllen!</p>	
Pferdebesitzer			Anrede/Titel		
Vorname			Nachname		
Straße, Nr.			PLZ		
Ort			E-Mail		
Telefon			Geburtsdatum		
Sammelrechnungsempfänger und Sammelbefundempfänger (eine Ansprechperson pro Stall)			<i>Sollten Sie Einzelbefund oder Einzelrechnung wünschen, verrechnen wir hierfür einen Zuschlag (siehe Preisliste)</i>		
Vorname			Nachname		
Geburtsdatum			Unterschrift		
Pferdedaten					
Pferdenname			Geschlecht		
Rasse			Geburtsdatum		
<input type="checkbox"/> Schlachtpferd <input type="checkbox"/> Nicht-Schlachtpferd	siehe Equidenpass	Bei Schlachtpferden muss die Entwurmung in den Equidenpass bzw. im Bestandsbuch eingetragen werden!			
Stallname					
Stallbesitzer					
Straße, Nr.			Stallnummer (falls bereits vorhanden)		
PLZ			Anzahl der an der ZSE teilnehmenden Pferde		
Ort			Gesamtanzahl der Pferde im Stall		
Haltung, Vorgeschichte		Weide: <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> sporadisch <input type="checkbox"/> mit Winterpause <input type="checkbox"/> ganzjährig	Gemeinsame Haltung mit: <input type="checkbox"/> Esel <input type="checkbox"/> Wiederkäuer <input type="checkbox"/> Hühner <input type="checkbox"/> Andere	<input type="checkbox"/> Kolik <input type="checkbox"/> Durchfall <input type="checkbox"/> Kotwasser	<input type="checkbox"/> Schweifscheuern <input type="checkbox"/> Abmagerung <input type="checkbox"/> chron. Erkrankungen
Importpferd	<input type="checkbox"/> ja (wann und woher) <input type="checkbox"/> nein				
Parasitenbefall	<input type="checkbox"/> ja (wann, welche, wie nachgewiesen?) <input type="checkbox"/> nein				
Anzahl der jährlichen Entwurmung bisher			Datum letzte Entwurmung		
Verwendete Wirkstoffe des letzten Jahres			Wirkstoff der letzten Entwurmung		
Informationen zum Probenversand und unsere Preise entnehmen Sie bitte den anderen Dokumenten, welche Sie per Mail von uns erhalten haben bzw. im Downloadbereich unserer Homepage www.wurmtest.at zur Verfügung stehen! Unsere Datenschutzerklärung finden Sie auf www.wurmtest.at			Ich nehme zur Kenntnis, dass Rechnungen, Befunde, Erinnerungen und ZSE-Infos per E-Mail zugestellt werden.		
			Ort, Datum, Unterschrift Pferdebesitzer		