

FRAGEBOGEN PFERD

**Beratungsanfrage
navalis[®] nutraceuticals**

Angaben zum Pferdebesitzer

Vor-/Name: _____

Adresse: _____

Telefon und Erreichbarkeit: _____

E-Mail: _____

Sie können sich hier für den Newsletter mit Tipps & News anmelden (jederzeit widerrufbar). Wir verwenden Ihre E-Mail-Adresse ausschließlich für diesen Zweck. Die Datenschutzerklärung der navalis® nutraceuticals GmbH finden Sie unter: <https://www.navalis-vet.de/datenschutz>

Datum der Anfrage: _____

Angaben zum Pferd

Name: _____

Alter: _____

Geschlecht: Stute Wallach Hengst

Rasse: Vollblut Warmblut Kaltblut Pony Mix

Gewicht:

200-300 kg 300-400 kg 400-500 kg 500-600 kg 600-700 kg > 700 kg

Haltung: Box Offenstall Bewegungsstall

Nutzung: Sport Freizeit Zucht Rentner

Weidegang: ganztägig nur stundenweise Sommer ganzjährig
 kein Weidegang

Grund der Anfrage

Allgemeinzustand des Pferdes

Allgemeinbefinden: normal teilw. schlecht sehr schlecht

Fütterungszustand: mager normal übergewichtig

Muskulatur: gut teilw. schlecht sehr schlecht

Konkrete Symptome

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Depression/Lethargie | <input type="checkbox"/> Leistungsabfall | <input type="checkbox"/> Kolik |
| <input type="checkbox"/> Juckreiz | <input type="checkbox"/> Gewichtsverlust | <input type="checkbox"/> Appetitlosigkeit |
| <input type="checkbox"/> Fellveränderung | <input type="checkbox"/> Durchfall/Kotwasser | <input type="checkbox"/> Hufprobleme |
| <input type="checkbox"/> vermehrtes/r Trinken/Urinabsatz | <input type="checkbox"/> Zahnprobleme | <input type="checkbox"/> Muskelabbau |
| <input type="checkbox"/> weitere: _____ | | |

Wann traten die Symptome zum ersten Mal auf: _____

Verlauf: erstmalig wiederkehrend Intervall: _____

Diagnostizierte Erkrankung(en)

aktuell: _____

Vorgeschichte: _____

Laborbefunde und medikamentöse Behandlung (in den letzten 12 Monaten)

(bitte Befunde beilegen und immer mit Datum angeben)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Blutanalyse | <input type="checkbox"/> Kotprobe |
| <input type="checkbox"/> Haaranalyse | <input type="checkbox"/> Urinuntersuchung |
| <input type="checkbox"/> weitere: _____ | |

Eingesetzte Arzneimittel: _____

Impfung: _____

Entwurmung: _____

Parasitenbehandlung: _____

Angaben zur Fütterung

Futtermittel bitte auch Name/Hersteller angeben	Mengenangabe bitte in kg pro Tag
Grundfutter z.B. Heu/Stroh/Heulage/Silage	
Kraftfutter z. B. Hafer, Gerste ...	
Müsli	
Zusatzfuttermittel z. B. Mineralfutter	
Ergänzungsfuttermittel	
sonstiges z. B. Karotten, Äpfel, Rübenschnitzel ...	

Bemerkungen

Weitere Symptome, Maßnahmen, Anmerkungen, die Ihrer Meinung nach wichtig sind und im Fragebogen nicht erhoben wurden:

Datenschutz

Die Bereitstellung der über diesen Fragebogen erhobenen Daten erfolgt auf freiwilliger Basis. Wir verwenden und speichern die Daten nur dazu, Sie bedarfsgerecht beraten zu können. Grundlagen der Verarbeitung der persönlichen Daten sind Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. a, lit. b Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO). Sobald die personenbezogenen Daten zur Erfüllung des Zwecks nicht mehr erforderlich sind, werden sie gelöscht. Bestehen gesetzliche Aufbewahrungspflichten, werden die Daten bis zum Ablauf der Aufbewahrungspflichten gesperrt und danach endgültig gelöscht. Ihre persönlichen Daten werden grundsätzlich nur denjenigen Personen bekannt, die mit Ihrer Kundenbetreuung befasst sind. Eine Weitergabe Ihrer personenbezogenen Daten an Dritte erfolgt nur, wenn Sie der Weitergabe ausdrücklich zugestimmt haben oder das Datenschutzrecht eine solche zulässt.

Sie haben das Recht, unentgeltlich Auskunft über die von uns zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu erhalten, unrichtige Daten berichtigen zu lassen und die Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung sowie die Übertragbarkeit Ihrer personenbezogenen Daten zu verlangen. Der Nutzung der Daten können Sie jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widersprechen. Zudem haben Sie ein Beschwerderecht beim Landesbeauftragten für Datenschutz und Informationsfreiheit Baden-Württemberg. Bitte wenden Sie sich bei Fragen hinsichtlich der Verarbeitung von personenbezogenen Daten an:

navalis® nutraceuticals GmbH
 Echterdinger Straße 57
 70794 Filderstadt
 Telefon: 0711/7070749-0
 Telefax: 0711/7070749-50
 E-Mail: info@navalis-vet.de