



PFERDE IN BALANCE

KATHARINA BEIER

OSTEOPATHIE • TRAINING • FUTTERBERATUNG • TIER-DESIGN READING

☎ 0176 / 78919033

@ katharina@rochus.net

📍 Pfarrer-Aich-Straße 18/1 • 88471 Laupheim

🌐 www.pferde-in-balance.com

ANAMNESEBOGEN OSTEOPATHIE

Datum _____

Besitzer

Name

Telefon

Straße

PLZ & Ort

E-Mail

Stalladresse

Straße

PLZ & Ort

Sonstiges

Pferd

Name

Geb.-Datum

Mutter

Geschlecht

Vater

Größe

Rasse

Gewicht

Einsatz

- Springen Dressur Vielseitigkeit Distanz Western
- Fahren Freizeit Vereinspferd Voltigieren Rente
- Therapiepferd

Haltung

- Box Weidegang Auslauf/Paddock Gruppenhaltung
- Aktiv/Hitstall Offenstall mit Trail Sonstiges
- Weidegang (Zeit)
- Stroheinstreu Späne Waldboden
- Wurde erst kürzlich der Stall gewechselt Andere

Fütterung

- Wie oft wird das Pferd gefüttert? 1x täglich 2x täglich 3x täglich 24/7
- Menge: Heu Heulage Sonstiges

Welche Tagesration erhält das Pferd?

..... kg Hafer kg Gerste

..... kg Müsli kg Heu

..... kg Mais kg Silage

..... kg Mineralfutter, Firma

..... kg/gr Äpfel kg/gr Karotten kg/gr Leckerli kg/gr Brot

Andere:

Futterergänzungsmittel

.....

.....

Medikamente

.....

.....

Entwurmung

Wie oft wird entwurmt?

Welchen Befund gab es?

Kot

Wie ist die Konsistenz?

Wie ist der Geruch?

Zähne

Wann wurden die Zähne zuletzt behandelt?

Gab es Auffälligkeiten?

Blutuntersuchung

Wann wurde zuletzt ein Blutbild gemacht?

Gab es Auffälligkeiten?

Sattler

Wie oft wird der Sattel kontrolliert?

Gab es Auffälligkeiten?

Hufbearbeitung

Ist das Pferd beschlagen?

In welchem Intervall werden die Hufe bearbeitet?

Training

Welche Probleme hat das Pferd aus Sicht des Besitzers/Reiters/Fahrers?

.....

.....

.....

	Ja	Nein	weiß nicht
Wehrt sich das Pferd gegen Hand und Schenkel des Reiters?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sind die Biegung und Stellung auf beiden Seiten gleich?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sind Rahmenerweiterungen und Raumgriff zufriedenstellend?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ist die Hinterhandaktion einseitig oder beidseitig eingeschränkt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gib es Problem beim Durchparieren und Rückwärtsrichten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gibt es Probleme in der Volte, Traversale, Pirouette (re./li.)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gib es Problem beim fliegenden Galoppwechsel?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zeigt das Pferd ein- oder beidseitige Hinterhand- oder Vorderhandlahmheit?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Ja	Nein	weiß nicht
Zeigt das Pferd Taktunreinheiten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zeigt das Pferd Hahnenritte (Shivering)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zeigt das Pferd Probleme beim Springen (Verweigern, Pullen)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spring es mit festem durchgedrücktem Rücken?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zeigt das Pferd Symptome wie Kopfschütteln?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zeigt das Pferd Symptome wie Schweifschlagen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verwirft es sich im Genick?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kaut das Pferd?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Knirscht das Pferd mit den Zähnen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hat es ein- oder beidseitigen Nasen- oder Augenausfluss?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hat es geschwollene Ganaschen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Neigt es zum Schwitzen, auch lokal?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hat das Pferd irgendwelche Ticks, Unarten etc.			
Koppen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Weben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zähneknirschen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beißen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schlagen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Durchgehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Ja	Nein	weiß nicht
Lässt sich nicht führen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Headshaking	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erhöhte Schreckhaftigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kleber (geht nicht alleine von Herde, Koppel, Stall etc. weg)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sonstiges:

Beginn und Dauer der Symptome

.....

Verhaltensauffälligkeiten beim Putzen, Satteln, Gurten, Aufsitzen und Aufheben der Gliedmaßen:

.....

Welche Erkrankungen, Stürze oder Unfälle sind bekannt?

.....



PFERDE IN BALANCE

KATHARINA BEIER

OSTEOPATHIE • TRAINING • FUTTERBERATUNG • TIER-DESIGN READING

☎ 0176 / 78919033

📍 Pfarrer-Aich-Straße 18/1 • 88471 Laupheim

@ katharina@rochus.net

🌐 www.pferde-in-balance.com

BEHANDLUNGSVERTRAG UND DATENNUTZUNG

Ich versichere, das ich Halter des Tieres und deshalb berechtigt bin, einen Vertrag über die Durchführung der Behandlung zu schließen. Ich versichere, das ich Willens und in der Lage bin die entstehenden Kosten per Rechnung zu begleichen. Sofern ich nicht Halter des Tieres bin, versichere ich, im ausdrücklichen Auftrag des Tierhalters zu handeln und ebenfalls die entstehenden Kosten zu begleichen.

Falls ich einen Termin nicht wahrnehmen kann, muss dieser bis min. 24h vorher abgesagt werden, ansonsten werden 50% der Behandlungskosten in Rechnung gestellt.

Ich bin damit einverstanden, dass wir per Email unverschlüsselt kommunizieren und Rechnungen auf dieser Basis verschickt werden.

Ich willige ein, dass die erhobenen Daten auch für zukünftige Behandlungsverträge genutzt werden dürfen. Ich willige ein, dass mich Frau Katharina Beier telefonisch und schriftlich (E-mail, Post, Whats App, SMS, etc.) über die mich betreffende Terminplanung informiert.

Datum/Unterschrift:



PFERDE IN BALANCE

KATHARINA BEIER

OSTEOPATHIE • TRAINING • FUTTERBERATUNG • TIER-DESIGN READING

☎ 0176 / 78919033

📍 Pfarrer-Aich-Straße 18/1 • 88471 Laupheim

@ katharina@rochus.net

🌐 www.pferde-in-balance.com

DATENSCHUTZ

Datenschutzhinweise

Der Schutz Ihrer persönlichen Daten ist uns wichtig. Wir verarbeiten Ihre Daten ausschließlich im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen (EU-Datenschutz-Grundverordnung, Bundesdatenschutzgesetz). Nachfolgend informieren wir Sie über die wichtigsten Aspekte der Datenverarbeitung im Rahmen unserer Geschäftsbeziehung.

Erhebung und Verarbeitung von Daten

Wir verarbeiten jene Daten, die Sie uns als Kunde zur Durchführung vorvertraglicher Maßnahmen und bei Abschluss des Vertrages zur Verfügung stellen. Die Datenverarbeitung erfolgt zu folgenden Zwecken: Im Rahmen unserer Geschäftsbeziehung werden zumindest mit Hilfe teilweiser bzw. überwiegender Automatisierung (z. B. Emailverkehr, Zeichenprogramme) und in Form von archivierten Textdokumenten (z. B. Korrespondenz, Verträge, Pläne, Bescheide, Handakte, personalisierte Rechnungen) die von Ihnen angegebenen Daten verarbeitet, um vorvertragliche Maßnahmen durchführen und den Vertrag erfüllen zu können.

Rechtsgrundlagen der Datenverarbeitung

Die Datenverarbeitung erfolgt auf Basis des Art. 6 Abs. 1 lit. b der DSGVO (Vertragsanbahnung- und -erfüllung). Zum Abschluss und zur Durchführung eines Untersuchungs- /Behandlungsvertrages und um diesen zu Ihrer vollständigen Zufriedenheit abwickeln zu können, benötigen wir Ihre Daten (Name und Wohnanschrift). Außerdem erfolgt die Datenverarbeitung auf Basis des Art. 6 Abs. 1 lit. a (Einwilligung). Wir möchten Sie als InteressentInnen aktuell und gezielt über unsere Dienstleistungen informieren.

Nutzung der Daten

Ihre Daten verwenden wir nur zur Abwicklung des Vertrages, zur Beantwortung Ihrer Anfragen, zu Buchhaltungs- und Verrechnungszwecken und für die technische Administration. Die Löschung Ihrer Daten erfolgt, wenn Ihre Daten zur Erfüllung des mit der Speicherung verfolgten Zweckes nicht mehr erforderlich sind, oder wenn die Speicherung aus gesetzlichen Gründen unzulässig wird. Daten für Abrechnungszwecke und buchhalterische Zwecke werden von einem Lösungsverlangen nicht berührt. Eine Löschung der Daten kann nicht erfolgen, wenn uns rechtliche Bestimmungen zur Aufbewahrung bzw. zur Speicherung verpflichten.

Ihre Rechte

Sie haben grundsätzlich das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Datenübertragbarkeit, Widerruf und Widerspruch. Wenn Sie glauben, dass die Verarbeitung Ihrer Daten gegen das Datenschutzrecht verstößt oder Ihre datenschutzrechtlichen Ansprüche in einer anderen Weise verletzt worden sind, können Sie sich bei der Aufsichtsbehörde beschweren. Dies ist die Landesdatenschutzbehörde:

Der Landesbeauftragte für den Datenschutz und die Informationsfreiheit Baden-Württemberg

Lautenschlagerstraße 20
70173 Stuttgart

Ihr Recht auf Einschränkung der Verarbeitung beinhaltet die Befugnis, Ihre Einverständniserklärung zur Weiterleitung Ihrer Daten an Dritte zu widerrufen.