



Schadenmeldung

Eigentümer

Name: Telefon:
 Anschrift: Mobil:
 PLZ, Ort: e-mail:
 Geburtsdat.: Telefax:
 Bankverbindung
 BLZ: Konto-Nr.:
 Bank:

Das Pferd / Kennzeichen

Name:
 Geschlecht: geb.:
 Rasse: Farbe:

Untersuchender Tierarzt

Name: Telefon:
 Anschrift: Mobil:
 PLZ, Ort: Telefax:
 e-mail:

Bei Unfällen auszufüllen

Datum: Zeit:
 PLZ, Ort:

War eine dritte Person am Unfall beteiligt?

Wenn ja?

Name: Telefon:
 Anschrift: Mobil:
 PLZ, Ort: Telefax:

Ist die Haftpflichtversicherung dieser Person benachrichtigt worden? Ja Nein

Wenn Ja?

Name: Telefon:
 Anschrift: Mobil:
 PLZ, Ort: Telefax:



Beschreibung des Unfalls

.....
.....
.....
.....
.....

Eventuelle Zeugen

Name:	.....	Telefon:	.....
Anschrift:	.....	Mobil:	.....
PLZ, Ort:	.....	Telefax:	.....
Name:	.....	Telefon:	.....
Anschrift:	.....	Mobil:	.....
PLZ, Ort:	.....	Telefax:	.....

 **Bei Krankheiten auszufüllen**

Erste Krankheitssymptome

Datum:

Beschreibung des Krankheitsverlaufes

.....
.....
.....
.....
.....

 **Bei Todesfall auszufüllen**

Was ist geschehen? Todesfall Euthanasie Schlachtung

Datum: Angeordnet von:

Ursache:

Ausgeführt durch (Metzgerei)

Name:	.....	Telefon:	.....
Anschrift:	.....	Mobil:	.....
PLZ, Ort:	.....	Telefax:	.....

Ich bestätige mit meiner Unterschrift diese Schadenmeldung richtig und nach bestem Wissen und Gewissen vollständig beantwortet zu haben.

Ort, Datum: Unterschrift:

