



## Vereinbarung zur Fohlenaufzucht mit folgendem/r Besitzer/in:

Strafanstalt Saxerriet, Saxerrietstrasse 1, Postfach 1, 9465 Salez

Name/Vorname:	Tel. Privat:
Strasse:	Tel. Geschäft:
PLZ/Wohnort:	E-Mail:
Auto:	Fahrzeugnummer:
Name des Fohlens:	Farbe:
Geb. Datum:	Kopf:
Geschlecht:	Beine vl:
Abstammung V:	Beine vr:
Eintrittsdatum:	Beine hl:
Bleibt bis ca.	Beine hr:
Entwurmung: (Datum und Produkt)	Impfung:

- ❖ Wir betreuen das Aufzuchtfohlen nach bestem Wissen und Gewissen.
- ❖ Wir veranlassen die regelmässige Hufpflege (normalerweise 4 x jährlich), das Parasitenmanagement und die jährliche Skalmimpfung auf Ihre Kosten.
- ❖ Fohlen mit ansteckenden oder fieberhaften Krankheiten, oder Verdacht dazu, werden nicht angenommen.
- ❖ Sie ermächtigen uns, bei Krankheiten oder Unfällen Ihres Fohlens, unseren Bestandestierarzt, Herr Dr. med. vet. D. Sutter, Buchs, bzw. das Tierspital Zürich beizuziehen und übernehmen die daraus entstehenden Kosten. Selbstverständlich werden Sie durch uns unverzüglich informiert.
- ❖ Sie transportieren Ihr Fohlen normalerweise selber. In Not- oder Ausnahmefällen wird der Transport von uns auf Ihre Kosten organisiert.
- ❖ Sie nehmen davon Kenntnis, dass der Gutsbetrieb jede Haftung für Verletzungen, Krankheiten und andere Schäden des Fohlens ablehnt.
- ❖ Die Versicherung des Fohlens ist Sache des Eigentümers.
- ❖ Sie beachten unsere Weisungen betreffend Stallordnung und den Besuchszeiten.
- ❖ Die Rechnungsstellung erfolgt vierteljährlich.
- ❖ Ob und wann Sie Ihr Hengstfohlen kastrieren möchten, können Sie zum gegebenen Zeitpunkt entscheiden.
- ❖ Formular ausfüllen und bis zur Fohlenauffuhr der Leiterin Pferdehof übergeben.
- ❖ Die Meldung des Standortwechsel liegt in der Verantwortung des Eigentümers, unsere TVD-Nummer lautet: 1106312

Ich erkläre mich mit den obenerwähnten Bedingungen einverstanden und melde mein Fohlen definitiv an.

Ort..... Datum: .....