



## 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:	Rasse:
Geschlecht:	UELN-Nr:
Abstammung MV: Abstammung Vater:	Impfung:
Eintrittsdatum:	Entwurmung:
Bleibt bis ca.	Med. Vorgeschichte:
Entwurmung: (Datum und Produkt)	Hufschmied:

- ❖ Wir veranlassen die regelmässige Hufpflege (normalerweise 2 x jährlich), das Parasitenmanagement und die jährliche Skalma- und Herpesimpfung auf Ihre Kosten.
- ❖ Sind keine Informationen zu Impfung und Entwurmung verfügbar, werden wir die notwendigen Massnahmen veranlassen.
- ❖ 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 oder seine Vertretung, bzw. das Tierspital Zürich beizuziehen und übernehmen die daraus entstehenden Kosten. Selbstverständlich werden Sie durch uns unverzüglich informiert. Beachten sie unser Infoblatt Medizinische Betreuung auf dem Pferdehof der Strafanstalt Saxerriet.
- ❖ Sie nehmen zur Kenntnis, dass pers. Daten im Bedarfsfall dem Tierarzt weitergegeben werden.
- ❖ Sie transportieren Ihr Fohlen normalerweise selber. In Not- oder Ausnahmefällen wird der Transport von uns auf Ihre Kosten organisiert.
- ❖ Sie nehmen davon Kenntnis, dass die Versicherung des Fohlens ist Sache des Eigentümers.
- ❖ Sie beachten unsere Weisungen betreffend Stallordnung und den Besuchszeiten. Bitte melden Sie Besuche auf dem Pferdehof vorgängig per Telefon oder E-Mail an.
- ❖ Aus Sicherheitsgründen ist es nicht erlaubt, Pferde selbstständig aus den Gruppen zu entnehmen. Melden Sie sich dazu bei den zuständigen Mitarbeitern.
- ❖ Die Rechnungsstellung erfolgt vierteljährlich.
- ❖ Ob und wann Sie Ihr Hengstfohlen kastrieren möchten, können Sie zum gegebenen Zeitpunkt entscheiden. Beachten sie unser Infoblatt Hengstkastration.
- ❖ Wir betreuen das Aufzuchtfohlen nach bestem Wissen und Gewissen. Der Gutsbetrieb lehnt jede Haftung für Verletzungen, Krankheiten und andere Schäden des Fohlens ab.
- ❖ Die Meldung des Standortwechsels 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 .....

Unterschrift: .....