



## Notfalldaten

Diese Daten dienen der Information über Einsteller und Pferd.  
Der Pferdesportverein Ulm/Neu-Ulm e. V. verpflichtet sich, diese Angaben vertraulich zu behandeln und nur im Notfall zu verwenden.

### Pferdebesitzer:

Name: \_\_\_\_\_  
Straße, Nummer: \_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_  
Festnetztelefon: \_\_\_\_\_  
Mobiltelefon: \_\_\_\_\_  
Geschäftl. Tel.: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

### Weitere ansprechbare Personen für den Notfall:

Name: _____	Tel.Nr.: _____
Name: _____	Tel.Nr.: _____
Name: _____	Tel.Nr.: _____
Tierarzt: _____	Tel.Nr.: _____
Hufschmied: _____	Tel.Nr.: _____
Bevorzugte Tierklinik: _____	Tel.Nr.: _____

### Pferd:

Name: \_\_\_\_\_  
Lebensnummer: \_\_\_\_\_  
Geschlecht: Hengst  Stute  Wallach   
Rasse: \_\_\_\_\_  
Farbe: \_\_\_\_\_

Für den akuten Notfall ermächtige ich den Pferdesportverein Ulm/Neu-Ulm e. V. oder eine beauftragte Person, das Pferd schnellstmöglichst in die nächstmögliche Tierklinik zu bringen und gebe die Erlaubnis, bis zu meinem Erreichen alle notwendigen Maßnahmen in meinem Auftrag durchzuführen.

Neu-Ulm, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Einstellers

**Änderungen bitte unverzüglich mitteilen!**