



**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 des Pferdes: .....

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 schnellstmöglich 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!**

Ausgabe: 2023