

**ARR**<sup>®</sup>

ZENTRUM FÜR ANATOMISCH  
RICHTIGES REITEN

Rittorweg 57  
47574 Goch  
Deutschland

Tel. 1: +49(0)172-2117313  
Tel. 2: +49(0)172-1413294  
E-Mail: info@arr.de  
www.arr.de

## ANMELDUNG ZUR SCHIEFEN-THERAPIE

Zeitraum des Aufenthalts: \_\_\_\_\_

### Angaben zum Pferdebesitzer bzw. zur Pferdebesitzerin

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

### Angaben zum Pferd

Name: \_\_\_\_\_

Alter: \_\_\_\_\_

Rasse: \_\_\_\_\_

Geschlecht: \_\_\_\_\_

Ausbildungsstand: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Problemstellung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Letzter Hufbeschlag am: \_\_\_\_\_

Letzte Wurmkur am: \_\_\_\_\_

Medizinische Befunde:  ja  nein

Wenn ja, welche: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Röntgenbilder vorhanden:  ja  nein

Wenn ja, welche: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ultraschall, Sonografie,

Blutbilder etc. vorhanden:  ja  nein

Wenn ja, welche: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

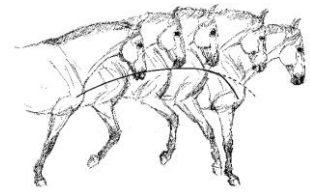
### Behandelnder Tierarzt

Name: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Bitte bringen Sie alle vorliegenden tierärztlichen Befunde und Untersuchungsbilder mit Ergebnisberichten mit.

Wenn möglich sollten Sie Ihr Pferd bevor es ans Zentrum für ARR kommt nicht neu beschlagen lassen. Um dem ganzheitlichen Aspekt Rechnung zu tragen, kann ein neuer Beschlag notwendig werden. In diesem Fall würde eine doppelte Belastung entstehen. Sollte sich diese Notwendigkeit ergeben, wird dies im Voraus mit Ihnen besprochen.



**ARR®**

ZENTRUM FÜR ANATOMISCH  
RICHTIGES REITEN

**Angaben zur Einstallung**

Gewünschte Box:       Späne                               Stroh  
Heu:                       nass                               trocken

Für Späne berechnen wir einen Aufpreis von € 50,-

Besonderheiten: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Equidenpass-Nr.:** \_\_\_\_\_

**Bankverbindung**

Gabriele Rachen-Schöneich  
Volksbank an der Niers eg  
IBAN: DE 03 3206 1384 0016 4060 23  
BIC: GENODED1GDL  
ID-Nummer: DE 165 419 233

Parallel zur Anmeldung ist die Zahlung für die Schiefen-Therapie zu entrichten. Die Bestätigung erfolgt nach Eingang der Zahlung auf dieses Konto. Die Anmeldung ist damit verbindlich.

Eventuelle Verlängerungen der Ausbildung sowie sämtliche Dienstleistungen (wie Schmied, Amtstierarzt etc.), für die das Zentrum für ARR® in Vorlage gegangen ist, müssen vor Abreise des Pferdes beglichen sein.

Gäste unserer Pferdebesitzer sind gerne gesehen und willkommen, müssen aber unbedingt angemeldet werden.

Der/die Unterzeichner/in bestätig, dass er/sie die Allgemeinen Geschäftsbedingungen zur Kenntnis genommen hat und anerkennt.

Ort, Datum, Unterschrift \_\_\_\_\_