



ARR®

ZENTRUM FÜR ANATOMISCH
RICHTIGES REITEN

Rittorppweg 57
47574 Goch
Deutschland

Telefon: +49 (0) 2823 97555 09
Fax: +49 (0) 2823 97555 10

Mobile 1: +49(0)172-2117313
Mobile 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.

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 Niederrhein
Konto: 301 0498 014
BLZ: 354 611 06
IBAN: DE 7835 4611 0630 1049 8014
BIC: GENODED1NRH
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.

Preise für Aufenthalte von mehr als 4 Wochen sind in **monatlichen Beträgen** jeweils im Voraus zu zahlen, um den Preis halten zu können. Der Vertrag ist für die gesamte Dauer gültig.

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.

Gerne können Sie Ihr Pferd im Zeitraum von 10:00 Uhr -14:30 Uhr, Di. – Sa. besuchen, um jedoch einen reibungslosen Betriebsablauf zu gewährleisten, bitten wir um vorherige Anmeldung per email oder Telefon.

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

Ort, Datum, Unterschrift _____

