



---

Bernd Millat  
Wetzlarer Strasse 9  
35756 Bellersdorf

---

## Vertrag über die Untersuchung eines Pferdes

### A. Allgemeine Vertragsbedingungen

1. Der Auftraggeber erteilt dem Tierarzt den Auftrag zur Untersuchung eines Pferdes. Der Umfang der Untersuchung wird in Abstimmung mit dem Tierarzt festgelegt und durch das nachfolgende Protokoll wiedergegeben. Soweit nicht zwischen den Vertragspartnern ausdrücklich etwas anderes vereinbart wird, erstreckt sich der Untersuchungsauftrag auf die Punkte des Protokolls.
2. Die Untersuchung dient der Feststellung gesundheitlicher Beeinträchtigungen zum gegenwärtigen Zeitpunkt. Sie erstreckt sich nicht auf sonstige Mängel und die Beurteilung des Exterieurs.
3. Der Tierarzt ist nicht verpflichtet, über die mit den einzelnen Schritten der Untersuchung verbundenen Risiken aufzuklären, soweit die Untersuchung nicht über den im Protokoll vorgesehenen Umfang hinausgeht. Der Auftraggeber ist mit den Eingriffen, die im Verlaufe der Untersuchung vorgenommen werden, einverstanden. Er versichert, dass insoweit auch die Zustimmung des Eigentümers des Pferdes vorliegt.
4. Der Tierarzt verpflichtet sich, über die im Zusammenhang mit der Untersuchung gewonnenen Erkenntnisse gegenüber Dritten Stillschweigen zu wahren. Er ist berechtigt, gegenüber dem Eigentümer und / oder Käufer / Verkäufer des Pferdes, sofern nicht Auftraggeber, Auskünfte zu erteilen, falls der Auftraggeber dies ausdrücklich gestattet.
5. Die Bewertung der erhobenen Befunde erfolgt nach bestem Wissen des Tierarztes und gibt seine persönliche Meinung wieder. Eine Prognose zur künftigen Entwicklung des Gesundheitszustandes, der Einsatzfähigkeit und der Verwendbarkeit des Pferdes kann nicht gestellt werden.
6. Die Haftung des Tierarztes im Zusammenhang mit der Untersuchung richtet sich nach den gesetzlichen Bestimmungen. Sie ist - auch bezüglich seiner Erfüllungsgehilfen - auf Fälle grober Fahrlässigkeit und Vorsatz beschränkt. Ansprüche des Auftraggebers aus dem Vertragsverhältnis verjähren 6 Monate vom Tage der Untersuchung an.
7. Der Tierarzt schuldet bei entsprechendem Auftrag die Anfertigung und Beurteilung der Röntgenbilder. Diese sind sein Eigentum. Zur Herausgabe ist er nicht verpflichtet, soweit nicht ausdrücklich etwas anderes vereinbart ist.
8. Besondere Vereinbarung

---

Auftraggeber

---

Tierarzt



Pferdepraxis Aartalsee \* Wetzlarer Strasse 9 \* 35756 Bellersdorf

Datum:

### **Abschrift**

#### **B Untersuchungsprotokoll**

Käufer:

Verkäufer:

Anwesende Personen:

Untersuchungsdatum und Ort:  
-----

### **Vorbericht**

Kaufdatum: \_\_\_\_\_

Kaufvertrag: \_\_\_\_\_

Frühere Erkrankungen und Behandlungen/Operationen: \_\_\_\_\_

Impfungen: \_\_\_\_\_

Entwurmung: \_\_\_\_\_

Haltung: Box \_\_\_\_\_ Paddock \_\_\_\_\_ Koppel \_\_\_\_\_ Offenstall \_\_\_\_\_ Sonstiges: \_\_\_\_\_

Ausbildungs-/Trainingszustand: \_\_\_\_\_

Kaufpreis: \_\_\_\_\_  
-----

Name des Pferdes: \_\_\_\_\_

Abzeichen: \_\_\_\_\_

Auffällige Narben: \_\_\_\_\_



Pferdepraxis Aartalsee \* Wetzlarer Strasse 9 \* 35756 Bellersdorf

Zahnalter: \_\_\_\_\_

Pflegezustand: \_\_\_\_\_

Ernährungszustand: \_\_\_\_\_

Haut und Haarkleid:  
\_\_\_\_\_

Verhalten: \_\_\_\_\_

Nüstern: \_\_\_\_\_ Lidbindehäute: \_\_\_\_\_

Augen: \_\_\_\_\_

Maulhöhle und Zähne: \_\_\_\_\_

Kehlkopf äußerlich: \_\_\_\_\_ spontan:  
Mandibularlymphknoten: \_\_\_\_\_ Husten: auslösbar:  
\_\_\_\_\_

Ruheuntersuchung:

°C : \_\_\_\_\_ Puls: \_\_\_\_\_ Atmung: \_\_\_\_\_

Herz: \_\_\_\_\_

Venenstau: \_\_\_\_\_

Lunge:  
\_\_\_\_\_

Extremitäten: ( palpatorisch und adspektorisch )

vorne links:

vorne rechts:

hinten links:

hinten rechts:

Beschlag:  
\_\_\_\_\_

Widerrist und Rücken: \_\_\_\_\_

Nervensystem:( Lähmung / ZNS  
\_\_\_\_\_



Pferdepraxis Aartalsee \* Wetzlarer Strasse 9 \* 35756 Bellersdorf

Geschlechtsapparat: \_\_\_\_\_

Zuchtauglichkeitsuntersuchung: \_\_\_\_\_

Extremitäten in der Bewegung: \_\_\_\_\_

Schritt auf der Geraden: \_\_\_\_\_

Trab auf der Geraden: \_\_\_\_\_

Wendung auf der Vorhand: \_\_\_\_\_

Beugeproben:

vorne links: \_\_\_\_\_ vorne rechts: \_\_\_\_\_

hinten links: \_\_\_\_\_ hinten rechts: \_\_\_\_\_

Trab auf weichem Zirkel: \_\_\_\_\_

Galopp auf dem Zirkel: \_\_\_\_\_

Ton akustisch: \_\_\_\_\_ Spiegelung: \_\_\_\_\_

Untersuchung nach der Bewegung:

°C : \_\_\_\_\_ Puls: \_\_\_\_\_ Atmung: \_\_\_\_\_

Herz: \_\_\_\_\_

Lunge: \_\_\_\_\_

Beruhigungswerte:

	Ruhe	n. Belastung	5 min.	10min.	20 min.
Puls					
Atmung					



## Röntgenübersichtsuntersuchung

### a) Standard

Zehe ( Oxspring ) : vorne links: \_\_\_\_\_

vorne rechts: \_\_\_\_\_

Zehe seitl.: vorne links: \_\_\_\_\_

vorne rechts: \_\_\_\_\_

hinten links: \_\_\_\_\_

hinten rechts: \_\_\_\_\_

Sprunggelenk  
( 3 Ebenen )  
45°, 90° u.  
115°:

hinten links: \_\_\_\_\_

hinten rechts: \_\_\_\_\_

### b) zusätzliche Röntgenaufnahmen:

Besondere Verrichtungen: \_\_\_\_\_

Narkose oder Standnarkose: \_\_\_\_\_

Endoskopie: \_\_\_\_\_

rektale Untersuchung: \_\_\_\_\_

Blutuntersuchung: \_\_\_\_\_

Kotuntersuchung: \_\_\_\_\_



Pferdepraxis Aartalsee \* Wetzlarer Strasse 9 \* 35756 Bellersdorf

---

## **Erklärung des Tierhalters als Bevollmächtigter des Eigentümers**

Hiermit erkläre ich an Eides Statt, dass meine Angaben zum Vorbericht der Wahrheit entsprechen und dass dem vorstehend näher bezeichneten Pferd innerhalb der letzten 6 Wochen keine leistungssteigernden, dämpfenden und schmerzstillenden Medikamente verabreicht wurden. Der Hauptmangel „Koppen“ liegt bei dem oben genannten Pferd nicht vor.

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Auftraggeber bzw. Bevollmächtigter:

\_\_\_\_\_

Tierarzt:

\_\_\_\_\_

Besondere Bemerkungen:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_