



*Pferde  
Therapie*  
Gloria Grothe



Trainingstagebuch

**Name des Pferdes:**

Geburtstag:

Besitzer:

Züchter:

Abstammung:

---

---

Lebensnummer:

FEI-Nummer:

Chipnummer:

---

---

Haftpflichtversicherung:

---

---

Andere Versicherungen:

---

---

Notizen (z.B. Gewicht/Größe):

---

---

---

---

---

---

---

**Wichtige Telefonnummern:**

Tierärzte:

---

---

---

Tierklinik:

---

---

---

Hufschmied/Hufpfleger:

---

---

---

Anderes:

---

---

---

Reitlehrer/Trainer:

---

---

---

Stallbesitzer:

---

---

---

Reitbeteiligung:

---

---

---

**Termine:**

Wurmkuren (Datum und Wirkstoff):

---

---

---

---

---

---

Impfungen:

---

---

---

---

Zahnkontrolle:

---

---

Sattel- und Ausrüstungscheck:

---

---

Kontroll-Blutbild:

---

---

Physio-/Osteopathischer Check:

---

---

---

Anderes:

---





## Entwicklungsstand

Fotos vom:













