

Fragebogen zur Sattelanprobe



Name: _____

Stall (Adresse): _____

Mobilnummer /

Datum: _____

ZUM PFERD:

Alter _____ Geschlecht: M W

Größe _____ cm Gewicht _____ kg

Trainingszustand / Muskulatur _____

Letzte Zahnarztkontrolle _____

Osteopathische Behandlung: JA NEIN

Rückentyp:

normal mehr geschwungen deutlich geschwungen überbaut

Widerrist:

sehr steil steil mittel flach sehr flach

Schulterblätter:

unauffällig hervorstehend deutl. hervorstehend unterschiedl. schief

ZUM REITER:

Körpergröße _____ cm Gewicht _____ kg

Neusattel/Gebrauchtsattel _____

Gewünschter Satteltyp _____ Sitzgröße _____

Satteldruckmessung gewünscht _____

(bei Neusätteln inklusive)

Preisvorstellung: _____

Anmerkungen: _____
