



Leiter

Dr. Dr. habil. Wolfgang **Kähn**
Fachtierarzt für Pferde
Fachtierarzt für Fortpflanzung

Oberärzte Kleintierklinik

Dr. Birgit **Kähn**
Master of Small Animal Science
Fachtierärztin für Klein- und Heimtiere
Fachtierärztin für Fortpflanzung

Dr. Bettina **Hofbauer**
Dermatologie, Interne Medizin,
Verhaltenstherapie

Oberärzte Pferdeklinik

Dr. Wiebke **Block**
Innere Medizin, Intensivmedizin
Neonatologie, Reproduktionsmedizin

TA Thorsten **Stage**
Orthopädie, Chirurgie,
Zahnmedizin, Reproduktionsmedizin

Kaufuntersuchungs-Protokoll

ab 2018

1. Auftraggeber

☐ Käufer

☐ Verkäufer

Name: _____
Straße: _____
PLZ Ort: _____
Telefon: _____
Email: _____

2. Anwesende Personen:

3. Ort und Tag der Untersuchung: _____, den _____

4. Untersuchungsauftrag

☐ Röntgenuntersuchung (Standard)
☐ Zuchttauglichkeit

☐ Klinische Kaufuntersuchung
☐ Endoskopie der Atemwege
☐ Sonderuntersuchungen:

5. Vorbericht (siehe Erklärung des Verkäufers)

Übergabe des Pferdes:
Beabsichtigter Verwendungszweck:
Kaufpreis:

6. Signalement

☐ entsprechend FEI- bzw. Equidenpaß
Name: _____
Rasse: _____
Geburtsdatum: _____
Geschlecht: _____
Abzeichen, Kennzeichen: _____

☐ FEI- bzw. Equidenpaß liegt vor
Lebensnummer: _____
Brand: _____
Zahnalter, ca.: _____
Farbe: _____
Chipnummer: _____

Pferdename:

I. Allgemeinuntersuchung

Pflegezustand	o. b. B.
Ernährungszustand	o. b. B.
Haut und Haarkleid	o. b. B.
Auffällige Narben	nein ja
Hauttumoren	nein ja
Körperinnentemperatur	° C
Augen	o. b. B.
Konjunktiven	o. b. B.
Maulhöhle und Zähne	o. b. B.
Nasenausfluß	nein ja
Mandibularlymphknoten	o. b. B.
Jugularvenen	o. b. B.
Spontaner Husten	nein ja
Äußere Geschlechtsorgane, Adspek. u. Palpat.	o. b. B.
Kot, Beschaffenheit	o. b. B.
Verhalten	o. b. B.
Nervensystem	o. b. B.

II. Untersuchung in der Ruhe

1. Atmungssystem

Atmung, Qualität	o. b. B.
Atmung, Ruhefrequenz	/min
auslösbarer Husten	o. b. B.
Trachealauskultation	o. b. B.
Lungenauskultation	o. b. B.
Lungenauskultation nach Stimulierung	o. b. B.

2. Kreislaufsystem

Herz, Qualität	o. b. B.
Herz, Ruhefrequenz	/min
Puls, Qualität	o. b. B.
Puls, Ruhefrequenz	/min

III. Untersuchung des Bewegungsapparates

1. Adspektion und Palpation der Gliedmaßen

vo. li.	o. b. B.
vo. re.	o. b. B.
hi. li.	o. b. B.
hi. re.	o. b. B.

2. Adspektion und Palpation des Rückens

Hals-Widerrist	o. b. B.
Lende-Kruppe	o. b. B.

3. Beschlag

	o. b. B.
--	----------

4. Beurteilung im Schritt und Trab an der Hand

- auf der Geraden – auf festem Boden

o. b. B

5. Provokationsproben

a) Wendeschmerz

nein ja

b) Beugeproben der Gliedmaßen

vo. li.

negativ positiv

vo. re.

negativ positiv

hi. li.

negativ positiv

hi. re.

negativ positiv

IV. Untersuchung von Herz, Atmungssystem und Bewegungsapparat unter Belastung

(Bewegung bis zum Eintritt intensiver Atmung)

☐ longiert

☐ geritten

1. abnormes Atemgeräusch

nein inspiratorisch expiratorisch

2. Atembeschwerden

nein ja

3. Bewegungsstörung

nein ja

4. Husten, Nasenausfluß

nein ja

5. Auskultation

Herz

o. b. B.

Lunge

o. b. B

6. Puls und Atemfrequenz

sofort n. Belastung

nach.....Minuten

nach.....Minuten

Puls /min

/min

/min

Atmung /min

/min

/min

V. Spezielle Untersuchungen

1. Röntgenübersichtsuntersuchung

a) Standard (RLF 2018)

Zehe (Oxspring)

vo. li.

o. b. B.

vo. re.

o. b. B.

Zehe seitlich (Zentrierung: Strahlbein)

vo. li.

o. b. B.

vo. re.

o. b. B.

Fessel seitlich (Zentrierung: Fesselbein)

vo. li.

o. b. B.

vo. re.

o. b. B.

Pferdenname:

3

hi. li.	o. b. B.
hi. re.	o. b. B.
Sprunggelenk (0°)	
hi. li.	o. b. B.
hi. re.	o. b. B.
Sprunggelenk (60°)	
hi. li.	o. b. B.
hi. re.	o. b. B.
Sprunggelenk (135°)	
hi. li.	o. b. B.
hi. re.	o. b. B.
Kniegelenk (90°)	
hi. li.	o. b. B.
hi. re.	o. b. B.
Kniegelenk (180°)	
hi. li.	o. b. B.
hi. re.	o. b. B.

b) zusätzliche Röntgenaufnahmen

Rücken (Dornfortsätze)

Widerrist	o. b. B.
Brust-Lende	o. b. B.

weitere Röntgenaufnahmen

2. Endoskopie

Kehlkopf	durchgeführt nicht durchgeführt
Trachea	o. b. B.
Bronchien	o. b. B.

3. Gynäkologische Untersuchung

Rektale Untersuchung	durchgeführt nicht durchgeführt
Ultraschalluntersuchung	o. b. B.
Uterustupferentnahme:	o. b. B.
	Ergebnisse liegen im Klinikarchiv; Nachricht erfolgt bei Auffälligkeiten

4. Blutuntersuchungen

Blutprobe für Medikationsnachweis	<input type="checkbox"/> keine Entnahme
<input type="checkbox"/> sofortige Untersuchung	<input type="checkbox"/> 6-monatige Lagerung

Blutbild, Blutchemie	durchgeführt nicht durchgeführt
Ergebnisse von Blutbild und -chemie liegen im Klinikarchiv; Nachricht erfolgt bei Auffälligkeiten	

5. Sonstige Untersuchungen

durchgeführt nicht durchgeführt

Auf den Mangel Koppen wurde nicht untersucht

VI. Bewertung der Untersuchungsergebnisse

Pferdenname:

Bei der obigen Kaufuntersuchung konnten Anhaltspunkte für das Vorliegen erheblicher gesundheitlicher Beeinträchtigungen nicht festgestellt werden.

Bewertung der Befunde:

Ort, Datum

.....
Tierklinik Kaufungen

.....
Auftraggeber bzw. Bevollmächtigter

Erklärung der Abkürzungen:

o. b. B. = ohne besonderen Befund
n. u. = nicht untersucht

Pferdename:

Erklärung des Verkäufers

1. Verkäufer Besitzdauer: _____
 Name _____
 Straße _____
 PLZ Ort _____
 Telefon _____
 Email _____
2. Pferd:
☐ entsprechend FEI- bzw. Equidenpass ☐ FEI- bzw. Equidenpass liegt vor
 Name: _____ Lebensnummer: _____
 Geschlecht: _____ Zahnalter, ca.: _____
 Rasse: _____ Brand: _____
 Farbe: _____ Abzeichen, Kennzeichen: _____
3. Ausbildungsstand:
☐ Dressur _____ ☐ Springen _____ ☐ Vielseitigk. _____ ☐ angeritten _____ ☐ anderes _____
4. Derzeitiger Einsatz:
☐ Freizeit ☐ Wettkampf ☐ Training ☐ Stallruhe ☐ Weide
5. Medikation (in den letzten 6 Wochen) ☐ nein ☐ ja: _____
 6. Frühere Lahmheiten: ☐ nein ☐ ja: _____
 7. Frühere Erkrankungen: ☐ nein ☐ ja: _____
 8. Frühere Operationen: ☐ nein ☐ ja: _____
 9. Untugenden: ☐ nein ☐ ja: _____
10. Haltung:
☐ Stall ☐ Weide ☐ Offenstall ☐ Gruppenhaltung ☐ anderes _____
11. Fütterung:
☐ Heu trocken naß ☐ Heu- bzw. Silage ☐ Weide ☐ Hafer ☐ Pellets
12. Einstreu:
☐ Stroh ☐ Späne ☐ anderes: _____
13. Letzter Beschlag: _____ 14. Letzte Entwurmung: _____ Präparat _____
15. Impfungen:
☐ Influenza ☐ Herpes ☐ Tetanus ☐ Tollwut ☐ weitere: _____

Obige Information gebe ich nach bestem Wissen. Ich erkläre mich mit allen Eingriffen im Zusammenhang mit der Kaufuntersuchung einverstanden. Dies gilt auch für Blutprobenentnahmen, Sedierung, Hufeisenabnehmen und Endoskopie der Atemwege.

Ort, Datum

.....
 Verkäufer bzw. Bevollmächtigter

Allgemeine Vertragsbedingungen

1. Der Auftraggeber erteilt dem Tierarzt den Auftrag zur Untersuchung eines Pferdes. Der Umfang der Untersuchung wird nach Beratung und in Abstimmung mit dem Tierarzt festgelegt und durch das nachfolgende Protokoll wiedergegeben. Soweit zwischen den Vertragspartnern nicht ausdrücklich etwas anderes vereinbart wird, erstreckt sich der Untersuchungsauftrag auf die Abschnitte I bis IV des Protokolls, die den Standard der klinischen Kaufuntersuchung wiedergeben.
2. Die Untersuchung dient der Feststellung gesundheitlicher Beeinträchtigungen zum gegenwärtigen Zeitpunkt. Sie kann sich nicht auf Verhaltensbesonderheiten wie Koppen oder Weben, auf so genannte Untugenden, auf die stallhaltungsabhängige chronische Bronchitis, auf spezielle Erkrankungen der oberen Atemwege, die nur unter starker körperlicher Belastung auftreten, sowie auf Allergien erstrecken.
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 (I-V) hinausgeht. Der Auftraggeber ist mit den Eingriffen, die im Verlauf der Untersuchung vorgenommen werden, einverstanden.
4. Der Tierarzt verpflichtet sich, über die in Zusammenhang mit der Untersuchung gewonnenen Erkenntnisse gegenüber Dritten Stillschweigen zu bewahren. Er ist berechtigt, gegenüber dem Eigentümer und/oder Käufer /Verkäufer des Pferdes, sofern nicht Auftraggeber, Auskünfte zu erteilen, falls der Auftraggeber dies ausdrücklich gestattet. Eine Abgabe des Protokolls an Dritte ist nur nach ausdrücklicher Zustimmung des Tierarztes gestattet.
5. Die Bewertung der erhobenen Befunde erfolgt nach bestem Wissen des Tierarztes und gibt seine persönliche Meinung wieder. Eine Prognose zur künftigen Entwicklung einzelner Befunde, des Gesundheitszustandes, der Einsatzfähigkeit und der Verwendbarkeit des Pferdes kann nicht gestellt werden.
6. Die Haftung des Tierarztes richtet sich nach den gesetzlichen Bestimmungen. Sie betrifft lediglich das Verhältnis zum Auftraggeber und ggf. einem im Vertrag aufgeführten Dritten. Eine Haftung gegenüber sonstigen Dritten ist ausgeschlossen. Der Haftungsumfang wird beschränkt auf den Wert des Pferdes, höchstens jedoch auf 50.000.- Euro. Eine Erstattung von Unterhaltsaufwendungen (Kosten für Unterstellung, Fütterung, Pflege, Beritt, Tierarzt, Hufbeschlag) einerseits und eine Anrechnung gezogener Nutzungen andererseits findet nicht statt. Ansprüche des Auftraggebers bzw. des in den Schutzbereich einbezogenen Dritten aus dem Vertragsverhältnis verjähren ein Jahr nach dem gesetzlichen Verjährungsbeginn, längstens mit Ablauf von 5 Jahren.
7. Der Tierarzt schuldet bei entsprechendem Auftrag die Anfertigung und Befundung der Röntgenbilder. Diese sind sein Eigentum. Zur Herausgabe ist er nicht verpflichtet, soweit nicht ausdrücklich etwas anderes vereinbart ist.
8. Der Umfang der Kaufuntersuchung soll folgendes beinhalten:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Klinische Untersuchung (HV) | <input type="checkbox"/> Endoskopie der Atemwege |
| <input type="checkbox"/> Röntgen (Standardumfang) | <input type="checkbox"/> weitere Untersuchungen: _____ |
| <input type="checkbox"/> Zuchttauglichkeit | |

9. Der Wert des Pferdes beträgt _____ Euro

10. Besondere Vereinbarungen:

11. Sollte eine Bestimmung dieses Vertrages ganz oder teilweise unwirksam sein, wird dadurch die Wirksamkeit der übrigen Bestimmungen nicht berührt. Anstelle der unwirksamen Bestimmung tritt eine Regelung, die dem Sinn der unwirksamen Bestimmung am nächsten kommt.

Ort, Datum

.....
Tierklinik Kaufungen

.....
Auftraggeber bzw. Bevollmächtigter