



# EQUURIA

pferd im fokus

Marienstraße 37  
49685 Emstek

Mobil: +49-162/2140794

Web: [www.equuria.com](http://www.equuria.com)

Email: [info@equuria.com](mailto:info@equuria.com)

---

## Vollmacht

Hiermit erteile ich, \_\_\_\_\_,

als Besitzer/in der/des Pferde/s

\_\_\_\_\_ mit der Lebensnummer \_\_\_\_\_

Frau/Herrn \_\_\_\_\_

die Vollmacht, in meinem Namen Untersuchungen & Behandlungen des oben genannten Pferdes bei der Equuria Pferdepraxis in Auftrag zu geben und verpflichte mich, für die entstehenden Kosten aufzukommen.

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