NAME PFERD

Geb.: XXX

Rasse: XXX

Besitzer: XXX

Telefon: XXX

Tierarzt: XXX

Hufschmied: XXX

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Heu | Kraftfutter |
| morgens | **NORMAL** | **1 MÜSLI** |
| mittags | **NORMAL** | **1 MÜSLI** |
| abends | **NORMAL** | **1 MÜSLI** |